

.....
Imię i nazwisko rodzica/ów /opiekuna/ów prawnego/ch

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam/y, że rodzeństwo
(podać imię i nazwisko dziecka/ci)

w roku szkolnym 2017/2018 spełnia/ją obowiązek szkolny w:

.....
(podać nazwę szkoły/ół)

2. Oświadczam/y, że krewny/ni
(podać imię i nazwisko, pokrewieństwo)

zamieszkuje/ją w:
(podać adres zamieszkania)

3. Oświadczamy, że pracuję/my w:

Zakład pracy matki/opiekuna

Zakład pracy ojca/opiekuna

Nazwa i adres zakładu pracy

Nazwa i adres zakładu pracy

Telefon kontaktowy zakładu pracy

Telefon kontaktowy zakładu pracy

„Jestem/śmy świadoma/-y/i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
Data i podpis rodzica/ów/
prawnego/ch opiekuna/ów