

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

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

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

a)

b)

w roku szkolnym 2018/2019 spełnia/ją obowiązek szkolny w (podać nazwę szkoły/ół):

a)

b)

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