

.....
*Imię i nazwisko rodzica
lub prawnego opiekuna dziecka*

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że miejsce mojej pracy znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 3 im. Jana Brzechwy w Pile.

Imię i nazwisko dziecka:, PESEL

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość, data

.....
*Czytelny podpis osoby
składającej oświadczenie*