

Imię i nazwiska rodziców:

Adres zamieszkania rodziców:

Serie, numer dowodów osobistych:

O Ś W I A D C Z E N I E

**o miejscu pracy rodzica(ów) (opiekunów prawnych), o pobieraniu nauki w systemie
dziennym, zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gospodarczej
lub gospodarstwa rolnego**

Oświadczam, że miejsce pracy matki
(imię i nazwisko dziecka-kandydata do przedszkola)

miejsce pobierania nauki w systemie dziennym, zatrudnieniu, prowadzeniu działalności
gospodarczej lub gospodarstwa¹, rolnego znajduje się:

.....
(adres miejsce pracy, nazwa i adres uczelni, adres prowadzenia działalności gospodarczej, adres gospodarstwa rolnego)

Oświadczam, że miejsce pracy ojca
(imię i nazwisko dziecka-kandydata do przedszkola)

miejsce pobierania nauki w systemie dziennym, zatrudnieniu, prowadzeniu działalności
gospodarczej lub gospodarstwa², rolnego znajduje się:

.....
(adres miejsce pracy, nazwa i adres uczelni, adres prowadzenia działalności gospodarczej, adres gospodarstwa rolnego)

„Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
Miejscowość, data, Podpis osoby składającej oświadczenie(rodzica/opiekuna prawnego)

.....
Miejscowość, data, Podpis osoby składającej oświadczenie(rodzica/opiekuna prawnego)

.....
Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie

¹ W przypadku gdy nie dotyczy – skreślić.

² W przypadku gdy nie dotyczy – skreślić.