

Miejscowość: Jastrzębie-Zdrój

Data:

Dane składającego oświadczenie (rodzica / opiekuna)

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:.....

Oświadczenie

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko dziecka:.....

uczy się w:.....

Rodzaj / nazwa placówki:.....

Adres szkoły:

Planowany termin ukończenia szkoły:

Pouczenie

Oświadczam, że jestem świadomy / świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

Podpis składającego oświadczenie: