

.....
(imię i nazwisko matki/opiekunki)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że miejsce pracy:

matki/prawnej opiekunki*

ojca/prawnego opiekuna*

znajduje się w obwodzie *Szkoły Podstawowej nr 2 im. Olimpijczyków Polskich w Pile.*

Jestem świadomy/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2017 r. poz. 2204 ze zm.) za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby/osób składającej/yh oświadczenie)

Piła, dnia

* właściwy wybór proszę zaznaczyć krzyżykiem