

.....
(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)

....., dn.
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE

**o miejscu zatrudnienia/prowadzenia działalności gospodarczej
lub pobierania nauki w systemie dziennym**

Oświadczam, że miejscem mojego zatrudnienia/prowadzenia działalności gospodarczej/ pobierania nauki w systemie dziennym* jest

.....
(adres zakładu pracy/ działalności gospodarczej lub szkoły/uczelni)

.....

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

* niewłaściwe skreślić

