

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

....., dn. ....  
(miejsowość)

## 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

