

.....
nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego

....., dniar
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 świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis ojca dziecka/opiekuna prawnego

* niewłaściwie skreślić