



## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, zamieszka/-a w

..... ul. ....

będąc prawnym opiekunem dziecka.....ur. ....

*(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka)*

oświadczam, że matka dziecka/opiekun prawny

- jest zatrudniona w oparciu o umowę o pracę\*
- wykonuje pracę w oparciu o umowę cywilno-prawną\*

W: .....

- prowadzi gospodarstwo rolne\*

.....

*(adres prowadzonej działalności)*

- prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą\*

.....

*(pełna nazwa i adres prowadzonej działalności)*

- pobiera naukę w trybie dziennym stacjonarnym\*

.....

*(pełna nazwa i adres uczelni)*

Ojciec dziecka /opiekun prawny

- jest zatrudniony w oparciu o umowę o pracę\*
- wykonuje pracę w oparciu o umowę cywilno-prawną\*

W: .....

*(pełna nazwa i adres zakładu pracy)*

- prowadzi gospodarstwo rolne\*

.....

*(adres prowadzonej działalności)*

- prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą\*

.....

*(pełna nazwa i adres prowadzonej działalności)*

- pobiera naukę w trybie dziennym stacjonarnym\*

.....

*(pełna nazwa i adres uczelni)*

**Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

.

.....

*(miejscowość, data)*

*(\*właściwie podkreślić)*

.....

*(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)*

**Urząd Miasta i Gminy Międzychód**

ul. Marszałka Piłsudskiego 2, 64-400 Międzychód

tel. 95 748 8100 fax. 95 748 8134

[www.miedzychod.pl](http://www.miedzychod.pl) e - mail: [urzad@miedzychod.pl](mailto:urzad@miedzychod.pl)