

Imię rodzica kandydata

Nazwisko rodzica kandydata

Imię, nazwisko kandydata

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że rodzice/opiekunowie prawni dziecka (proszę wpisać imię,
nazwisko dziecka)

data ur. mieszkają w Gminie Ostrów

Wielkopolski i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych za miniony rok
w gminie Ostrów Wielkopolski.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica)