………………..…………………………….............

Imię rodzica/prawnego opiekuna dziecka

……………………………………..………………..

Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka

**Oświadczenie**

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Oświadczam, że:

1. jestem zatrudniona/y

w ……………………………………..…………………………………………………………………

*/nazwa zakładu pracy/*

………………………………………..…………………………………………………………………

*/adres zakładu pracy/*

……………………………………………………………………………………………………………………

*/kontakt telefoniczny/*

1. uczę się w trybie dziennym / studiuję w trybie dziennym\* */\*niepotrzebne skreślić/*

w ……………………………………..…………………………………………………………………

*/nazwa szkoły/uczelni/*

………………………………………..…………………………………………………………………

*/adres szkoły/uczelni/*

…………………………………………………………………………………………………………………….

*/kontakt telefoniczny/*

…………………….. …………..……………………………………………

 */data/ /czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/*