

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż rodzina kandydata objęta jest wsparciem ośrodka pomocy społecznej.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego