

Ostrowiec Świętokrzyski,
(data)

Oświadczenie
rodzica/rodziców/prawnego opiekuna/prawnych opiekunów o pobieraniu
nauki w systemie dziennym, o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności
gospodarczej

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i numer)

wydanym przez

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że:

- pobieram naukę w systemie dziennym,
- pracuję,
- prowadzę działalność gospodarczą *.

.....
(podpis)

* - niepotrzebne skreślić.