

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr 159/XIX/2017
Rady Gminy Nowy Duninów
z dnia 21 kwietnia 2017 r.

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)
oświadczam, że krewni.....
(rodzaj pokrewieństwa)
dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)
zamieszkują na terenie obwodu
.....
(nazwa i adres szkoły)
i wspierają mnie w zapewnieniu należytej opieki nad dzieckiem.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Miejscowość i data.....
.....
(podpis rodzica/opiekuna)