

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

.....
.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE
O ZATRUDNIENIU / PROWADZENIU ROLNICZEJ LUB POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ / STUDIOWANIU LUB UCZENIU SIĘ W SYSTEMIE STACJONARNYM*
RODZICA/-ÓW / OPIEKUNA/-ÓW PRAWNYCH
KANDYDATA**

Oświadczam/-my, że pracuję/pracujemy prowadzę/-my rolniczą lub pozarolniczą działalność gospodarczą, studiuje/-my lub uczę się/ uczy my się w systemie stacjonarnym*:

L. p.	Nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego	Nazwa zakładu pracy / działalność gospodarcza / nazwa szkoły lub uczelni
1.		
2.		

Oświadczam/-my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/jesteśmy świadomy/-i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej dziecka)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)

* Niepotrzebne skreślić.