

.....  
(imię i nazwisko rodzica)  
.....  
(adres)  
.....

Włodawa, dnia .....

**OŚWIADCZENIE RODZICA O POBIERANIU NAUKI W SYSTEMIE DZIENNYM,  
ZATRUDNIENIU LUB PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja niżej podpisana/y ..... zamieszkała/y.....  
..... legitymujący się dowodem osobistym nr.....  
wydanym przez .....

▪ Oświadczam\*, że jestem zatrudniona/y w .....  
.....  
lub

▪ Oświadczam\*, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym .....  
.....  
lub

▪ Oświadczam\*, że prowadzę działalność gospodarczą .....  
.....

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

.....  
(data i czytelny podpis)

\*Zaznaczyć właściwą odpowiedź