

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna:

.....

Adres zamieszkania rodzica /prawnego opiekuna:

.....

Dobrowolnie oświadczam, że moja rodzina objęta jest pomocą społeczną lub świadczeniami rodzinnymi.

Jestem świadoma/ świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość, data i podpis osoby składającej oświadczenie)