

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja niżej podpisany / a
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

oświadczam, że

....., urodzony/a w dniu
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

zamieszkuje pod adresem:

.....
(adres zamieszkania)

od dnia

W przypadku zmiany miejsca zamieszkania dziecka, zobowiązuje się do powiadomienia dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Ksawerowie w terminie 14 dni od daty zaistniałej zmiany.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)