

.....
.....

(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/ uczymy się w systemie stacjonarnym*:

Lp.	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.