

....., dnia,

(miejsowość)

.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie

Świadom / a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że

jesteśmy rodzicami pracującymi zawodowo

.....
(nazwa zakładu pracy 1 rodzica, oraz telefon kontaktowy do firmy)

.....
(nazwa zakładu pracy 2 rodzica, oraz telefon kontaktowy do firmy)

jesteśmy rodzicami uczącymi się w trybie dziennym oraz dziecko wychowywane przez jednego pracującego lub uczącego się w trybie dziennym rodzica

.....
(nazwa uczelni /szkoły 1 rodzica, oraz telefon kontaktowy szkoły)

.....
(nazwa uczelni /szkoły 2 rodzica, oraz telefon kontaktowy szkoły)

zamieszkujemy w Gminie Kobylanka,

podatek dochodowy od osób fizycznych rozliczamy i odprowadzamy na rzecz Gminy Kobylanka.

.....
Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....
Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)