

.....  
nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego

....., dnia .....r  
miejsowość

**OŚWIADCZENIE  
O MIEJSCU ZATRUDNIENIA/ PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ  
LUB POBIERANIA NAUKI W SYSTEMIE DZIENNYM**

Oświadczam, że miejscem mojego zatrudnienia /prowadzenia działalności gospodarczej /  
pobierania nauki w systemie dziennym\* jest

.....  
.....  
adres zakładu pracy/działalności gospodarczej lub szkoły/uczelni

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
czytelny podpis matki dziecka/opiekuna prawnego

\* niewłaściwe skreślić