

**Oświadczenie rodziców o pobieraniu nauki w systemie dziennym, zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej**

Ja niżej podpisany/a…………………………………………………………………………… zamieszkały/a w………………………………………………………………………………… legitymujący/a się dowodem osobistym nr………..seria……………………….. wydanym przez………………………………………………………..:

**-**oświadczam, że jestem zatrudniony/a

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

lub

**-** oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

lub

**-**oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………… ………………………………………………

(data) (czytelny podpis)