

.....
(Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

.....
(adres rodzica/prawnego opiekuna)

.....

OŚWIADCZENIE*

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że: **

- pozostaję bez pracy
- i/lub podejmuję się aktywności zawodowej

Oświadczenie

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka)

*oświadczenie składa każdy z rodziców/ opiekunów prawnych, którego dotyczy wybrana sytuacja zawodowa

** niepotrzebne skreślić