OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y……………………………………………..(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Zamieszkała/y ……………………………………………………………………………(miejscowość, ulica)

Oświadcza, że jestem

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

 (powiązanie z dzieckiem)

Oświadczam, że jestem

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

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

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

 (powiązanie z członkiem rodziny pracującym niegdyś w zlikwidowanym państwowym przedsiębiorstwie gospodarki rolnej)

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Szubin, dnia……………………………………

…………………………………………….

 (podpis osoby składającej oświadczenie)