

Zał. nr 4

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka

.....

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna: .....

Seria, numer dowodu tożsamości: .....

## OŚWIADCZENIE

**o miejscu pracy rodzica/opiekuna prawnego, o pobieraniu nauki w systemie dziennym, zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego**

Oświadczam, że miejsce moje miejsce pracy / miejsce pobierania nauki w systemie dziennym / zatrudnienia / prowadzenia działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego<sup>1</sup>, jako rodzica/opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem, tj.:

.....  
(imię i nazwisko dziecka dziecka)

znajduje się pod adresem:

.....  
(adres miejsca pracy, nazwa i adres uczelni, adres prowadzenia działalności gospodarczej, adres gospodarstwa rolnego)

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.**

.....  
Miejscowość, data, Podpis osoby składającej oświadczenie (rodzica/opiekuna prawnego)

---

<sup>1</sup> W przypadku gdy nie dotyczy – skreślić.