

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

.....
Seria i numer dokumentu tożsamości

Oświadczenie

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że jako rodzic /
prawny opiekun*¹⁾ mieszkam na terenie Gminy Lesznówola.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

* - niepotrzebne skreślić

¹⁾ – podać imię i nazwisko kandydata