Oświadczenie o miejscu pracy lub prowadzonej działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego rodzica/opiekuna prawnego kandydata

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

……………………………………………………………………………………. zamieszkała/y..........................................................................................................legitymująca/y się dowodem osobistym nr........................wydanym przez................................. oświadczam, że moje miejsce pracy/ prowadzenia działalności gospodarczej/ gospodarstwa rolnego\* *(nazwa i adres zakładu pracy/ nazwa i siedziba prowadzonej działalności, REGON, siedziba gospodarstwa rolnego)* ………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………znajduje się w obwodzie szkoł*y (nazwa i adres szkoły)*………………………….

…………………………………………………………………………………….

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………. ………………………..

(data) (czytelny podpis)

\*właściwe podkreślić i wypełnić