

....., dnia.....

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

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

o miejscu pracy

O ś w i a d c z a m, że miejsce pracy

.....

.....znajduje się w obwodzie szkoły.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań.

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

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