

Wólka Hyżneńska, dnia

.....
.....
.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

o miejscu pracy/prowadzeniu działalności gospodarczej przez rodziców/opiekunów prawnych na terenie Gminy Hyżne

Oświadczam, że jestem jednym z rodziców/opiekunów pracujących zawodowo / prowadzących działalność gospodarczą na terenie Gminy Hyżne

.....
imię i nazwisko dziecka

kandydata do punktu/oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Wólce Hyżneńskiej.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych