

OŚWIADCZENIE
rodzica/opiekuna prawnego* kandydata,
o miejscu pracy

NAZWISKO i IMIĘ rodzica / opiekun prawny* :

Adres zamieszkania:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż miejsce mojej pracy znajduje się w
obwodzie szkoły:

Szkoły Podstawowej im. Józefa Piłsudskiego w Warszowicach

(nazwa szkoły)

Na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r., nr 88, poz. 553 z późn. zm.)
oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*)

* niepotrzebne skreślić