

 Zespół Szkolno-Przedszkolny im. Unii Europejskiej w Choczewie

ul. Szkolna 2, 84-210 Choczewo

tel. 058 572 39 14; fax. 058 572 39 05

szkolachoczewo@choczewo.com.pl www. szkolachoczewo.edupage.org

………………………………………..

*imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna*

………………………………………..

*numer i seria dokumentu tożsamości*

**Oświadczenie**

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia[[1]](#footnote-1), oświadczam, że

1. Imię i nazwisko kandydata: ………………………………………………………….…

PESEL: …………………………………………………………………………………………

Zamieszkuje (dokładny adres):

………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

2) Imiona i nazwiska rodziców kandydata:

Zamieszkują (dokładny adres/dokładne adresy):

………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………… ………………………………………………….

 *data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

1. [↑](#footnote-ref-1)