**Oświadczenie rodziców o pobieraniu nauki w systemie dziennym, zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej.**

Ja niżej podpisana/y

……………………………………………………………………………………………..

Zamieszkała/y

……………………………………………………………………………………………..

Legitymujący się dowodem osobistym nr……… wydanym przez…………………

* Oświadczam ,że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym:

………………………………………………………………………...……………

lub

* Oświadczam ,że jestem zatrudniona/y w:

………………………………………………………………...…………………....

lub

- Oświadczam ,że prowadzę działalność gospodarczą:

………………………………………………………………………………….…....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………. dnia ………………

**………………………………**

czytelny podpis