.............................................................. ......................................., dn. ......................

*(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna) (miejscowość)*

**OŚWIADCZENIE**

**o miejscu zatrudnienia/prowadzenia działalności gospodarczej**

**lub pobierania nauki w systemie dziennym**

Oświadczam. że miejscem mojego zatrudnienia/prowadzenia działalności gospodarczej/ pobierania nauki w systemie dziennym\* jest

..................................................................................................................................................................

*(adres zakładu pracy/ działalności gospodarczej lub szkoły/uczelni)*

..................................................................................................................................................................

**Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

 .........................................................................

 *(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

*\* niewłaściwe skreślić*