

OŚWIADCZENIE

o miejscu zamieszkania dziecka
(dotyczy dzieci zameldowanych poza gminą Kleszczewo)

Oświadczam, że syn/córka*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkuje** na terenie gminy Kleszczewo

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY/CZASOWY (niepotrzebne skreślić)			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/mieszkania	

Informacja jest zgodna ze stanem faktycznym na dzień

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹.

.....
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Data przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia placówka)

.....

* Niepotrzebne skreślić

** Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu (art. 25 Kodeksu Cywilnego)

¹ Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.