

OŚWIADCZENIE Nr 6

Imię i nazwisko rodzica *

.....

Adres zamieszkania rodzica *

.....

Oświadczam, że wraz z dzieckiem zamieszkuję w Gminie Miasto Szczecin.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Szczecin,
(data)

.....
podpis osoby składającej oświadczenie)

* *rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*