

.....
nazwisko i imię matki

....., dniar
miejsowość

**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 odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis matki dziecka

* *niewłaściwe skreślić*