…..…………………, dnia………..…

.......…………..……………………………..

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

……………..…………………………………..

(adres zamieszkaniu)

O Ś W I A D C Z E N I E

o miejscu pracy

O ś w i a d c z a m, że miejsce pracy …..……………….....................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………… znajduje się w obwodzie szkoły.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za

składanie fałszywych zeznań.

……………………………………………………...

( podpis rodzica / opiekuna prawnego kandydata)

………………………………………………………

( podpis rodzica / opiekuna prawnego kandydata)