…..…………………, 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)