

.....
/miejsowość, data/

.....
/imię i nazwisko Rodzica/Prawnego Opiekuna/

.....
/adres zamieszkania/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moja rodzina objęta jest wsparciem pomocy społecznej.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej art 233 § 1 K K za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/imię i nazwisko Rodzica/Prawnego Opiekuna/