……………………………. ….…….…………., dnia ………………r

 /Nazwisko i imię matki / /miejscowość/

**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