

.....  
.....  
(dane rodzica/prawnego opiekuna)

## **O ś w i a d c z e n i e**

Ja niżej podpisany oświadczam, że pracuję/prowadzę działalność gospodarczą na terenie Gminy Skrzyszów.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  
(art.20t ust. 6 ustawy o systemie oświaty)

.....  
(data)

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna