

OŚWIADCZENIE

O ZAMIESZKANIU NA TERENIE GMINY GODÓW

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna)

zamieszkała/y

.....

Oświadczam, iż

.....

(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkuje na terenie Gminy Godów i deklaruję kontynuację nauki w szkole podstawowej w obwodzie której znajduje się przedszkole.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

