

.....,dn.....
Miejsce *Data*

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1
im. Świętego Józefa w Kaszowie**

Oświadczam, że co najmniej jedno z rodziców/opiekunów prawnych mojego dziecka
..... pracuje na terenie Gminy Liszki.

Jestem świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywego oświadczenia.

.....
Data

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie