………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………………….

Adres zamieszkania

 Dyrektor Szkoły Podstawowej

 im. Marii Konopnickiej

 w Krzeczynie Wielkim

**Oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego o pobieraniu nauki w systemie dziennym /zatrudnieniu/prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej /prowadzeniu gospodarstwa rolnego**

Ja niżej podpisana/y...............................................................................................................................................

zamieszkała/y..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

- \*Oświadczam, że jestem zatrudniona/y w ...........................................................................................................................................................

lub nazwa i adres zakładu

- \*Oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym ..................................................................................................................................................................

….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

lub nazwa i adres szkoły/uczelni

- \*Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą ...........................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| lub | nazwa firmy i adres |
| -\* Oświadczam, że prowadzę gospodarstwo rolne | ..................................................................................... adres |
|  |
| Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. |
| ….........................., dnia.......................... | ......................................... |
| (miejscowość) |  (czytelny podpis) |

\*niepotrzebne skreślić