**Oświadczenie rodzica/ów o miejscu pracy w obwodzie zespołu placówek,
do którego został złożony wniosek**

Oświadczam, że ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko) …………………………………..................

(data urodzenia) …………………, legitymująca/y się dowodem osobistym
Seria …… Nr ………… pracuję w obwodzie zespołu placówek, do którego został złożony wniosek.

w ……………………………………… (PESEL) ……………………………………mieszka na terenie miasta Międzyrzec Podlaski.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 Międzyrzec Podlaski, ………..…………………………............
 (data i podpis)