**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.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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