

OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU NA TERENIE GMINY GODÓW

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

zamieszkała/y
.....

legitymujący się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

wydanym przez

Oświadczam, iżzamieszkuje na terenie Gminy Godów
(imię i nazwisko dziecka)

i deklaruję kontynuację nauki w szkole podstawowej w obwodzie której znajduje się przedszkole.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)