

## OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU NA TERENIE GMINY GODÓW

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

zamieszkała/y .....  
.....

Oświadczam, iż .....zamieszkuje na terenie Gminy Godów  
(imię i nazwisko dziecka)

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)