

Lubin, dnia 2023r.

.....
.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

.....
.....
(adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE MIEJSCA PRACY

Ja/my *

.....
..... (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

oświadczam/oświadczamy*, iż

..... pracuje na (imię i
nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

terenie Gminy Miejskiej Lubin w

.....
..... (nazwa i adres zakładu pracy/prowadzonej działalności)

Jestem/Jesteśmy* świadomy/świadomi* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

* niepotrzebne skreślić