Załącznik nr 5

**Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych o zamieszkaniu na terenie Gminy Kotlin**

Ja niżej podpisana/y

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

oświadczam, że syn /córka …………………………………………………………………………………………………….

*/imię i nazwisko dziecka/*

zamieszkuje w ……………………………………………………………………………………………………………………..

*(podać adres zamieszkania dziecka)*

…………………………………………………………….

 */data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego/*