

Rodzic/opiekun prawny*

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż moim urzędem skarbowym do rozliczania podatku dochodowego od osób fizycznych jest Urząd Skarbowy w Pszczynie.

Na podstawie art. 233 par. 1 Kodeksu karnego (Dz.U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić

Rodzic/opiekun prawny*

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że moim miejscem pracy jest*

.....

(adres zakładu pracy)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że pobieram naukę*

.....

(nazwa szkoły/uczelni)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że prowadzę gospodarstwo rolne, pozarolniczą działalność
gospodarczą*

.....

(adres gospodarstwa/siedziby działalności gospodarczej)

Na podstawie art. 233 par. 1 Kodeksu karnego (Dz.U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić

Rodzic/opiekun prawny*

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że korzystam z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej

.....

(adres Ośrodka Pomocy Społecznej)

Na podstawie art. 233 par. 1 Kodeksu karnego (Dz.U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić

Rodzic/opiekun prawny*

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że do tutejszego przedszkola uczęszcza rodzeństwo
syna/córki/podopiecznego*

(imię i nazwisko dziecka biorącego udział w rekrutacji do przedszkola)

.....
.....
.....

(imię i nazwisko rodzeństwa)

Na podstawie art. 233 par. 1 Kodeksu karnego (Dz.U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić