



OŚWIADCZENIA

***Uczestnika projektu „E – dziennik – krok w innowacyjność”
realizowanego przez Gminę Medyka w ramach POKL Działanie 9.5***

Ja, niżej podpisany

.....
(Imię i nazwisko)

Zamieszkały:
(Adres zamieszkania)

PESEL:

świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

oświadczam, że:

- a) Jestem / nie jestem* osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci lub tymczasowo samotnie pełniącą opiekę (ojciec/opiekun/matka/opiekunka pracuje/przebywa za granicą).
- b) Jestem / nie jestem* osobą nieaktywną zawodowo.
- c) Jestem rodzicem** dzieci uczęszczających do Szkoły Podstawowej w Siedliskach.

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Wiek

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Wiek

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Wiek

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Wiek

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu