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. 2021, poz. 2345) 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 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. 2021, poz. 2345) 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. 2021, poz. 2345) 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. 2021, poz. 2345) oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić