

OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU NA TERENIE GMINY GODÓW

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna)

zamieszkała/y.....
.....

Oświadczam, iżzamieszkuje na terenie
(imię i nazwisko dziecka)

Gminy Godów i deklaruję kontynuację nauki w szkole podstawowej w obwodzie, w którym znajduje się przedszkole.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)