



## Szkoła Podstawowa im. Jana Brzechwy w Orlu

ul. Nadrzeczna 19, 84-252 Orle  
e-mail: [ssporle@post.pl](mailto:ssporle@post.pl)

tel. 58 572 02 89, fax w. 37

**Załącznik B**

Orle .....  
data

.....  
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania

### ***OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA***

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko .....  
imię i nazwisko dziecka

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia<sup>1</sup>

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

<sup>1</sup> Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.  
Oświadczam że dane przedstawione przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe.