



Szkoła Podstawowa im. Jana Brzechwy w Orlu

ul. Nadrzeczna 19, 84-252 Orle
e-mail: 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 oświadczenia¹

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

¹ 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.