|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………  Imię i Nazwisko dziecka |
| …………………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………………  Adres zamieszkania |

**OŚWIADCZENIE**

**O ZAMIESZKANIU NA TERENIE GMINY KLESZCZÓW**

Ja …………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

Ja …………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………….

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

dobrowolnie oświadczam/y, że zamieszkuję/my na obszarze Gminy Kleszczów.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………..  data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego | ……………………………………………………………….  data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego |

1. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. [↑](#footnote-ref-1)