

Przytoko, dn.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(adres zamieszkania
.....

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE KONTYNUACJI NAUKI W SZKOLE LUB SZKOLE WYŻSZEJ**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego Oświadczam, iż w kolejnym roku szkolnym/akademickim 20..../20.... moje dziecko kontynuuje naukę w szkole:

..... -
(imię i nazwisko dziecka)

..... -
(data urodzenia)

..... -
(nazwa i adres szkoły)

..... -
(imię i nazwisko dziecka)

..... -
(data urodzenia)

..... -
(nazwa i adres szkoły)

..... -
(imię i nazwisko dziecka)

..... -
(data urodzenia)

..... -
(nazwa i adres szkoły)

..... -
(imię i nazwisko dziecka)

..... -
(data urodzenia)

..... -
(nazwa i adres szkoły)

..... -
(imię i nazwisko dziecka)

..... -
(data urodzenia)

..... -
(nazwa i adres szkoły)

Oświadczam, iż w przypadku rezygnacji z dalszej nauki w szkole, bądź w szkole wyższej zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Dom Pomocy Społecznej w Przytoku.

.....
(czytelny podpis)