

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

Gdynia, dnia.....

.....
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że.....

.....

.....

.....

.....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis)