

O Ś W I A D C Z E N I E
O ZAMIESZKANIU NA TERENIE GMINY LUBOMIA

Ja
(Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja
(Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

zamieszkali
(Adres zamieszkania)

rodzice (matka, ojciec, opiekun, opiekun prawny, opiekunowie prawni)* dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

dobrowolnie oświadczam/y, że zamieszkuję/my na terenie Gminy Lubomia.

Jestem/jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.

.....
(Podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(Podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(Miejscowość, data złożenia oświadczenia)

* - właściwe podkreślić