

ZAAŁĄCZNIK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIÉ – DRUKOWANYMI LITERAMI!

I.

Nazwisko i imię dziecka:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania dziecka:

II.

Dane	Matka	Ojciec
Nazwisko i imię		
Zakład pracy		
Miejsce rozliczania podatku dochodowego od osób fizycznych za rok 2024		

III.

Czy dziecko pochodzi z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny ?

TAK

NIE

(prosimy zaznaczyć **X**)

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ¹

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

¹ Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.