…..............................

 miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

**o zatrudnieniu/nauce w systemie dziennym/\***

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że pracuję /uczę się w systemie dziennym\*;

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

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

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego:

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

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

Oświadczam, że jestem zatrudniony/a:

na czas od ….................................... do …………………………………………………………

w ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

 ( nazwa i adres zakładu pracy )

Nazwa i adres szkoły /uczelni

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

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

 data i podpis osoby składającej oświadczenie

\* odpowiednie podkreślić