

**OŚWIADCZENIE STUDENTA/CZŁONKA RODZINY\***  
**O POSIADANIU DZIECI – DO UKOŃCZENIA SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

*Oświadczam, że w skład mojej rodziny wchodzi:*

**1. Dzieci objęte obowiązkiem szkolnym (tj. od 7 do 14 lat):**

L.p.	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia dziecka	Uczeń klasy	Rok szkolny	Nazwa szkoły
				20.../20...	
				20.../20...	
				20.../20...	
				20.../20...	
				20.../20...	

**2. Dzieci nie objęte obowiązkiem szkolnym (tj. od 0 do 6 lat):**

L.p.	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia dziecka

*Oświadczam, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić