

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