

Kobiele Wielkie, dnia

.....
Nazwisko i imię Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE
o zamieszkaniu opiekuna dziecka w obwodzie PSP w Kobielach Wielkich

.....

Imię i nazwisko dziecka

Oświadczam, że na czas nieobecności rodziców dziecka

.....
.....
.....

Nazwiska i imiona rodziców/ nazwisko i imię rodzica

pełnię obowiązki jego opiekuna. Miejsce mojego zamieszkania to:

.....
.....
.....

Adres zamieszkania opiekuna dziecka

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy