OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU NA OBSZARZE GMINY KALETY

Ja ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. (imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

 adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………….……............................................................... oświadczam/y,
że zamieszkuję/my na obszarze Gminy Kalety.
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ……………………………………………………... ………………………………………………………..
 (podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Kalety, .................................................
 (data złożenia oświadczenia)