

OŚWIADCZENIE o miejscu zamieszkania

Imię i nazwisko rodzica*

.....
.....

Adres zamieszkania rodzica*

.....
.....

Oświadczam, że wraz z dzieckiem zamieszkuję w Gminie Miasto Szczecin.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Szczecin, dn.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

**rodzice- należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*