………………….………………..., dn. …………..................

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Ja (matka, ojciec/ opiekun prawny) …………………….………………….……..….…………

(imię i nazwisko)

dziecka……………………...……...……………………………………… (imię i nazwisko)

zamieszkały/a w …………………………………………………………………………………………………

(adres)

legitymujący/a się dowodem osobistym ……….……………, wydanym przez ……………………………….

(seria i numer dowodu) (organ wydający)

**niniejszym oświadczam, że pracuję w niepełnym wymiarze czasu pracy.**

……………………………….

(data i podpis )

**OŚWIADCZENIE**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………… ……………………………….……………………..

data (podpis osoby składającej oświadczenie)