………………...…………., dn. …………....

 (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

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

 (imię i nazwisko)

 dziecka……………………...……...…..zamieszkały/a w …………………………………….

 (imię i nazwisko) (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)