………………...…………., 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)