Załącznik Nr 1

do Uchwały Nr XXXIV/249/17

Rady Gminy Duszniki

z dnia 28 lutego 2017 r.

**Oświadczenie rodziców o pobieraniu nauki w systemie dziennym, zatrudnieniu**

**lub prowadzeniu działalności gospodarczej**

Ja niżej podpisana/y......................................................................................................................

zamieszkała/y................................................................................................................................

legitymująca/y się dowodem osobistym nr.....................wydanym przez....................................

- Oświadczam, że jestem zatrudniona/y w ...................................................................................

lub

- Oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym...............................................

lub

- Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą..................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Duszniki, dnia........................... ......................................

(czytelny podpis)