Załącznik Nr 1 do uchwały Nr L/996/2023

Rady Gminy Kobierzyce

z dnia 24 listopada 2023 r.

|  |
| --- |
| ………………………………..…  (imię i nazwisko składającego oświadczenie) |
| ………………………………..…  (adres zamieszkania) |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko) …………………………………………….…….

posiada co najmniej jedno rodzeństwo w wieku do 18 roku życia.

Imię i nazwisko dziecka/ucznia ………………………………………………………………..

Data urodzenia ………………………………

Data ..........................  ..................................................

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data ..........................  ..................................................

(podpis osoby składającej oświadczenie)