

**OŚWIADCZENIE
O WYKONYWANIU PRACY PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
NR 9 im. ADAMA MICKIEWICZA
W RYBNIKU**

Ja niżej podpisana/y

Oświadczam

jestem rodzicem/ opiekunem prawnym dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna	Nazwa zakładu pracy / godziny pracy
1		
2		

Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Szkoły Podstawowej z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego nr 9 im. Adama Mickiewicza w Rybniku o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki)

.....
(czytelny podpis ojca /opiekuna)

*właściwe podkreślić