

.....
Pieczęć placówki

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(nr dowodu osobistego)

O s w i a d c z e n i e

Niniejszym oświadczam, że adres faktycznego zamieszkania:
(miejscowość)

ul. jest moim miejscem zamieszkania

z zamiarem stałego pobytu i moje dziecko:
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkuje ze mną pod tym adresem.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)