

OŚWIADCZENIE
O ZAMIESZKANIU NA TERENIE GMINY GODÓW

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna)
zamieszkała/y
.....

Oświadczam, iżzamieszkuje na terenie Gminy Godów
(imię i nazwisko dziecka)
i deklaruję kontynuację nauki w szkole podstawowej w obwodzie której znajduje się przedszkole.

.....
(miejscowość, data)
(czytelny podpis)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)
(czytelny podpis)