

Załącznik Nr 3

do Uchwały Nr

Rady Miejskiej w Szczyrku

z dnia

.....
Pieczęć placówki

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

.....
(nr dowodu osobistego)

O ś 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 dzieckour.

(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkuje ze mną pod tym adresem.

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