

Lubin, dnia ..... 2022r.

-----  
-----  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

-----  
-----  
(adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE MIEJSCA PRACY**

Ja/my\* .....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

oświadczam/oświadczamy\*, iż ..... pracuje na  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

terenie Gminy Miejskiej Lubin w .....  
.....  
(nazwa i adres zakładu pracy/prowadzonej działalności)

Jestem/Jesteśmy\* świadomy/świadomi\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego  
oświadczenia.

\_\_\_\_\_  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

\_\_\_\_\_  
\* niepotrzebne skreślić