Nr 4

**OŚWIADCZENIE**

1. Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że pracuję na terenie obwodu Zespołu Szkół nr 1 im. Mikołaja Zebrzydowskiego w Kalwarii Zebrzydowskiej
2. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data: .................................... ...............................................................

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna