

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
o zamieszkaniu i ponoszeniu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi
w Gmina Miasto Oleśnica

Oświadczam, iż zamieszkuję wspólnie z
(imię i nazwisko dziecka)

kandydatem do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr w Oleśnicy oraz
ponoszę opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w Gmina Miasto Oleśnica pod
adresem

Data.....

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data.....

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)