SR

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY POTWIERDZAJĄCE TYMCZASOWE ZAMELDOWANIE UCZNIA POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA

1. DANE WNIOSKODAWCY	
Imię	Nazwisko
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1)

2. DANE CZŁONKA RODZINY (DZIECKA)	
Imię	Nazwisko
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1)

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

Oświadczam, że wyżej wymienione dziecko w roku szkolnym ..... / ..... jest tymczasowo zameldowane w:

NAZWA / MIEJSCE TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA
.....
.....

4. DANE ADRESOWE TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA		
Kod pocztowy ___-___	Miejscowość	
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Nazwa państwa 1)	Zagraniczny kod pocztowy 1)	

1) Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....	.....	.....
(miejscowość)	(data: dd / mm / rrr)	(podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)

„DruX" tel. 61 819-44-64(65), fax 61 622 24 44 **OPS SR 416**