Załącznik nr 2 do uchwały Nr XL/182/2017
Rady Gminy Grębocice z dnia 14 lutego 2017 r.

***OŚWIADCZENIE ¹
samotnego rodzica/obojga rodziców \*\*
O ODBYWANIU STUDIÓW W SYSTEMIE DZIENNYM***

*Imiona i nazwiska rodziców* ***\**** *………………………………….………………………………………………………*

*Pesel……………………………………………………………………………………………………………………….*

*Dobrowolnie oświadczam, że w roku szkolnym 2023/2024 będę odbywać studia w systemie dziennym w/na*

 *………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*(nazwa i adres uczelni)*

*Jednocześnie upoważniam dyrektora przedszkola do zweryfikowania w razie potrzeby –w/w danych.
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

*..............................................*

*(miejscowość i data )*

*...............................................................*

*( podpis osoby składającej oświadczenie)*

***\*rodzice*** *– należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem*

***\*\**** *niewłaściwe skreślić*