

.....
pieczęć placówki

.....
data

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

.....
(nr dowodu osobistego)

O ś w i a d c z e n i e

Niniejszym oświadczam, że adres faktycznego zamieszkania

(miejscowość)

ul. jest moim miejscem zamieszkania

z zamiarem stałego pobytu i moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkuje ze mną pod tym adresem.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)