

.....
(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego/Osoby
sprawującej pieczę zastępczą

Kleszczów,

.....
(Seria i Nr dowodu osobistego)

OŚWIADCZENIE

POTWIERDZAJĄCE MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ZAMELDOWANIA

Pouczony/a o treści art. 25 Kodeksu cywilnego określającego, iż
"miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z
zamiarem stałego pobytu"

oświadczam, że wraz z moim dzieckiem

(imię i nazwisko dziecka)

mieszkam na terenie Gminy Kleszczów pod adresem od dnia:

.....

mieszkam poza terenem Gminy Kleszczów pod adresem od dnia:

.....

adres zameldowania jest taki sam jak adres zamieszkania;

adres zameldowania jest inny niż adres zamieszkania:

.....

Oświadczam, że uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233
Kodeksu karnego - potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe na dzień składania
oświadczenia.

.....
podpis Rodzica/Opiekuna prawnego/Osoby sprawującej pieczę zastępczą