……..…….……..
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

…….……
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

……..……...
Imię i nazwisko kandydata wychowywane jest w rodzinie, gdzie:

(proszę postawić znak „X”)

- ☐ jedno

  lub

- ☐ oboje

rodziców/opiekunów prawnych odprowadziło podatek dochodowy za rok 2023 w Gminie Golina*.

„Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

……..……	……..…..……..	……..…..……
data	podpis matki/opiekunki prawnej	podpis ojca/ opiekuna prawnego

*dziecko, którego rodzice mieszkają w Gminie Golina i w rocznym zeznaniu PIT wskazują miejsce zamieszkania na terenie Gminy Golina