

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
o zamieszkaniu i ponoszeniu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi
w Gmina Miasto Oleśnica

Oświadczam, iż zamieszkuję wspólnie z,
(imię i nazwisko dziecka)

kandydatem do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr w Oleśnicy oraz ponoszę opłaty za
gospodarowanie odpadami komunalnymi w Gmina Miasto Oleśnica pod adresem

.....
*„Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/y
odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.*

Data

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)