

.....
Imię i nazwisko dziecka-kandydata

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE nr 5

Oświadczam, że rozliczyłam podatek dochodowy od osób fizycznych za rok 2017 w gminie Poznań. *
Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i czytelny podpis matki/ prawnego opiekuna

Oświadczam, że rozliczyłem podatek dochodowy od osób fizycznych za rok 2017 w gminie Poznań. *
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna

* Uwaga:
w przypadku osób samotnie wychowujących dziecko niepotrzebne skreślić.