

Załącznik Nr 4 do uchwały Nr XXVIII/393/2017
Rady Miejskiej w Olkuszu
z dnia 21 lutego 2017 roku

Olkusze, dnia

(imię i nazwisko matki kandydata)

(imię i nazwisko ojca kandydata)

(imię i nazwisko opiekunów prawnych)

O Ś W I A D C Z E N I E
o miejscu zamieszkania kandydata

O ś w i a d c z a m /y, że wraz z dzieckiem
ur..... zamieszkuję/zamieszkujemy* pod wskazanym poniżej adresem:
ulica nr domu nr lokalu
miejscowość kod pocztowy
województwo

Jestem/Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(podpis matki kandydata) (podpis ojca kandydata) (podpis opiekunów prawnych)

* Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu (art. 25 Kodeksu Cywilnego)