

Oświadczenie
dotyczące zatrudnienia lub studiowania w systemie stacjonarnym

Ja
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

zamieszkały:
(adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za
składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że jestem zatrudniony/a /studiuję w systemie
stacjonarnym * w

.....

Spalona, dnia

.....
(data i podpis)

*niepotrzebne skreślić

*Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa w Spalonej ul.
Legnicka 52, 59-216 Kunice. Kontakt do inspektora ochrony danych IOD@lesny.com.pl*