

## OŚWIADCZENIE

o miejscu zamieszkania dziecka  
(dotyczy dzieci zameldowanych poza gminą Kleszczewo)

Oświadczam, że syn/córka\*

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkuje\*\* na terenie gminy Kleszczewo

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY/CZASOWY (niepotrzebne skreślić)			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/mieszkania	

Informacja jest zgodna ze stanem faktycznym na dzień .....

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia<sup>1</sup>.

.....  
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Data przyjęcia zgłoszenia  
(wypełnia placówka)

.....

\* Niepotrzebne skreślić

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

Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.