………………………………………..

(miejscowość i data)

……………………………………………….

……………………………………………….

 (imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

…………………………………….…………

………………………………….……………

 (adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE NR 3**

**O ZATRUDNIENIU / PROWADZENIU ROLNICZEJ LUB POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ / STUDIOWANIU
LUB UCZENIU SIĘ W SYSTEMIE STACJONARNYM\***

**RODZICA/-ÓW / OPIEKUNA/-ÓW PRAWNYCH KANDYDATA**

Oświadczam/-my, że pracuję/-my prowadzę/-my rolniczą lub pozarolniczą działalność gospodarczą, studiuję/-my lub uczę się/ uczymy się w systemie stacjonarnym\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego | Nazwa zakładu pracy / działalność gospodarcza / nazwa szkoły lub uczelni |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Oświadczam/-my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/jesteśmy świadomy/-i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………… ………………………………………………

 (*podpis matki/opiekunki prawnej dziecka*) (*podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka*)