……
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Zabrze,……
(data)

……
(adres)

……..

Prezydent Miasta Zabrze
przez Wydział Oświaty

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 90n ust. 5a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. 2004 Nr 256, poz 2572 z późn. zm.) ***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

……
……
……
……
……
……
……
……..
……
……
……..

……
Podpis składającego oświadczenie