

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
(adres)

### OŚWIADCZENIE\*

Oświadczam, że rozliczyłem/am\*\* podatek dochodowy od osób fizycznych na rzecz Gminy Kleszczewo za rok 2018.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.\*\*\*

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

\* Oświadczenie powinien złożyć każdy z rodziców.

\*\* Niepotrzebne skreślić

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