**Załącznik nr 5**

Do wniosku o przyjęcie dziecka

do Oddziału Przedszkolnego

Szkoły Podstawowej im. Jury Gajdzicy w Cisownicy

z Siedzibą Oddziału w Goleszowie-Równi

………………………………...............……………….

*Nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego dziecka*

**OŚWIADCZENIE**

**o studiowaniu w systemie stacjonarnym**

 Oświadczam, że jestem studentem stacjonarnych studiów wyższych.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
i oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

................................................................. ................................................................................

 (miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)