

.....
(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, studiuje/-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.

.....
Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

* Niepotrzebne skreślić.