



OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA I ODPROWADZANIA PODATKU

„Wyrównanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w przedszkolu poprzez organizację zajęć dodatkowych dla dzieci”

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL:

Data urodzenia:.....

Adres zamieszkania dziecka:

.....

(ulica, nr domu, miejscowość, poczta)

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

Oświadczam/y, że zamieszkuję/my wraz z dzieckiem na obszarze Gminy Kowalewo Pomorskie i odprowadzam/y podatki na terenie ww. Gminy.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO