…………………………… Zabrze,…………………………

 (imię i nazwisko wnioskodawcy) (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
(Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 ze zm.) ***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………….

Podpis składającego oświadczenie