.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....
adres do korespondencji

.....
telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja niżej podpisana/y

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka

oświadczam, że dziecko

.....
imię i nazwisko dziecka, data urodzenia

zamieszkuje / nie zamieszkuje na terenie Gminy Toszek.

Miejscem zamieszkania dziecka od dnia: .....

jest .....
kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania

.....

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
pieczęć przedszkola/szkoły

.....
podpis dyrektora

Informacja szczegółowa o ochronie danych osobowych zbieranych przez Urząd Miejski w Toszku w związku z realizacją zadań ustawowych.