

**Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna  
o zamieszkaniu na terenie Gminy Kąty Wrocławskie**

Ja niżej podpisana/y.....  
(imię i nazwisko)

oświadczam, że zamieszkuję w Gminie Kąty Wrocławskie

.....  
(adres)

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis