

Załącznik nr 4  
do Zarządzenia nr 04/01/2023  
Burmistrza Orzysza  
z dnia 04 stycznia 2023 r.

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

.....  
(oraz adres zamieszkania rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

Orzysz, dnia .....

### OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y legitymujący się dowodem osobistym nr..... świadomy odpowiedzialności karnej za przedstawienie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podejmuję/nie podejmuję pracy zawodowej. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Gminę Orzysz o zmianach w powyższym zakresie.

Liczba kilometrów przejazdu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do placówki.....

Liczba kilometrów przejazdu drogami publicznymi z placówki do pracy:.....

Liczba kilometrów przejazdu drogami publicznymi z pracy do placówki:.....

Liczba kilometrów przejazdu drogami publicznymi z placówki do miejsca zamieszkania:.....

.....