

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Rodzaj dowodu tożsamości, seria i numer

Organ wydający

**Oświadczenie**  
**o adresie zamieszkania kandydata**  
*(składa rodzic lub opiekun prawny kandydata)*

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że

*(imię i nazwisko kandydata)*

mieszka na terenie gminy Golczewo pod adresem:

*(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)*

.....  
*Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

*Miejscowość i data*