

Załącznik nr 7
do Wniosku
o przyjęcie dziecka
do przedszkola/
oddziału przedszkolnego

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

.....
(numer i seria dowodu tożsamości)

Oświadczenie
rodzica (opiekuna prawnego) o rozliczaniu podatku dochodowego od osób
fizycznych w Urzędzie Skarbowym na terenie Miasta Gdynia

Świadom/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że podatek dochodowy od osób fizycznych rozliczam w Urzędzie Skarbowym nr przy ul. w Gdyni .

Gdynia,

.....
Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....
Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)