|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU, PRACY LUB NAUCE** **NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**na potrzeby projektu:***„*PRZEDSZKOLE JAK Z BAJKI – kompleksowy program podniesienia jakości edukacji przedszkolnej w Przedszkolu „U Skłodowskiej” w Ożarowie”**  **nr FESW.08.01-IZ.00-0143/23**  |

**Dane uczestnika projektu:**

**IMIĘ I NAZWISKO …….………….............................................................................................**

**Nr PESEL...........................................................................................................................................**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jestem osobą fizyczną zamieszkującą lub pracującą lub uczącą się na obszarze województwa świętokrzyskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miejscowość, Data **CZYTELNY** podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego[[1]](#footnote-1)

1. Jako czytelny podpis rozumiany jest **wyraźny** podpis **pełnym imieniem i nazwiskiem** [↑](#footnote-ref-1)