

....., dnia r.
(Miejscowość)

**Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego o miejscu zamieszkania
dziecka biorącego udział
w programie Cool-turalny Człowiek, uczęszczającego do szkoły
w chmurze/edukacji domowej**

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Adres szkoły.....

Adres zamieszkania dziecka

.....

(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu/mieszkania)

Ja niżej podpisana/y, legitymujący się dowodem osobistym o numerze
oświadczam, że dziecko zamieszkuje wraz ze mną pod wyżej wymienionym adresem.

.....

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)