

Załącznik Nr 2
do uchwały Nr XLVI/1195/21
Rady Miejskiej Wrocławia
z dnia 25 listopada 2021 r.



Wrocław, dnia

Oświadczenie

Imię:

Nazwisko:

Nr PESEL:

Oświadczam, że posiadam aktywny status w programie Nasz Wrocław.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wrocław, dnia

.....

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

