

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

Optima – Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych  
Centrum Edukacyjne Optima Sp. z o.o.

**DANE SŁUCHACZA**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

Numer PESEL: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

**DANE RODZICA/  
OPIEKUNA PRAWNEGO**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko, w szczególności nie wychowuję go z drugim jego rodzicem. Posiadam następujące dokumenty potwierdzające moją sytuację\*, które mogę okazać na prośbę Dyrektora szkoły:

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

\* W przypadku braku możliwości potwierdzenia sytuacji dokumentem, prosimy o uzasadnienie:

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

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpis rodzica/  
opiekuna prawnego \_\_\_\_\_