

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko nie
(imię i nazwisko dziecka)
korzystało w 2025 roku z dofinansowania z Urzędu Miasta Świdwin w ramach programu
edukacyjno-profilaktycznego „Loguj się z głową”.

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)