



OŚWIADCZENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA CZELADNICZEGO DLA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym* legitymującym się dokumentem tożsamości małego

.....

Imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia małoletniego

uprawnionym do odbioru jego świadectwa czeladniczego.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis osoby odbierającej

*niepotrzebne skreślić