

Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr 12
Dyrektora Centrum Rozwoju Edukacji
Województwa Łódzkiego w Skierniewicach
z dnia 27 marca 2024 roku

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU OBYWATELSTWA POLSKIEGO

Ja, niżej podpisany/-a
(imię i nazwisko)

legitymujący/-a się dowodem osobistym seria nr wydanym przez

.....
(nazwa organu wydającego dowód)

oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

.....
(własnoręczny podpis)