**Projekt Klub grupy wsparcia Dyna Lingua**

......................................................................

......................................................................

(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem mieszkańcem województwa dolnośląskiego i zamieszkuję pod adresem:

………….........................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

 ......................................

(czytelny podpis Uczestnika Projektu/ rodzica/ opiekuna prawnego)