

OŚWIADCZENIE woli zamieszkania w placówce

Ja, niżej podpisany (-a)

.....
/ imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna) kandydata lub imię i nazwisko pełnoletniego kandydata /

zamieszkały (-a)

.....
/ adres zamieszkania rodzica (prawnego opiekuna) kandydata lub adres zamieszkania pełnoletniego kandydata /

legitymujący (-a) się dowodem osobistym

.....
/ seria i numer dowodu osobistego rodzica (prawnego opiekuna) lub pełnoletniego kandydata /

wydany przez

.....
oświadczam, że w związku z umieszczeniem na liście zakwalifikowanych do przyjęcia do placówki w roku szkolnym 2025/2026 potwierdzam wolę zamieszkania*/zamieszkania mojego dziecka*

.....
/ imię i nazwisko kandydata niepełnoletniego /

W

.....
/ pełna nazwa internatu /

Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/ data /

.....
/ czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna) lub pełnoletniego kandydata /

* Niepotrzebne skreślić