

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 2017/2018 potwierdzam wolę zamieszkania * zamieszkania mojego dziecka *
/ imię i nazwisko

..... W
kandydata niepełnoletniego / / nazwa bursy lub internatu /

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

.....
/ data /

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

* Niepotrzebne skreślić