

**OŚWIADCZENIE  
O KORZYSTANIU PRZEZ RODZEŃSTWO KANDYDATA Z POBYTU W INTERNACIE  
ZORGANIZOWANYM W SZKOLE PONADPODSTAWOWEJ, DLA KTÓREJ  
ORGANEM PROWADZĄCYM JEST GMINA MIASTO RZESZÓW**

Ja, niżej podpisana(-y), świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka (moje rodzeństwo)

.....  
(imię i nazwisko kandydata)  
będzie kontynuowało w roku szkolnym 2024/2025 pobyt w internacie

.....  
.....  
(nazwa i adres jednostki)

.....  
.....  
.....  
.....  
(imiona, nazwiska rodzeństwa)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica (opiekuna prawnego) niepełnoletniego kandydata/pełnoletniego kandydata)