

OŚWIADCZENIE
O KORZYSTANIU PRZEZ RODZĘŃSTWO 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 2025/2026 pobyt w internacie

.....
.....

(nazwa i adres jednostki)

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

(imiona, nazwiska rodzeństwa)

.....
(miejscowość, data)

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