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 2023/2024 pobyt w internacie

……
……
(nazwa i adres jednostki)

……
……
……
……(i
miona, nazwiska rodzeństwa)

…… ……

(miejscowość, data) podpis rodzica (opiekuna prawnego) niepełnoletniego kandydata/pełnoletniego kandydata