Oświadczenie o miejscu pobierania nauki przez rodzeństwo kandydata, miejscu wykonywania pracy przez rodziców/opiekunów prawnych kandydata

Ja niżej podpisana/y (*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)

……………………………………………………………………………………

zamieszkała/y..........................................................................................................legitymująca/y się dowodem osobistym nr.............................................................

wydanym przez.......................................................................................................

- oświadczam, że rodzeństwo kandydata (*imię i nazwisko rodzeństwa*)\* ….…………………………………………(*data urodzenia*) ……………………

w roku szkolnym……………… będzie uczęszczać do (*nazwa szkoły, adres*) …………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….

- oświadczam, że wykonuję pracę (*nazwa zakładu pracy i miejsce pracy*)\* ……………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………….

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………….. ……….....................................

(data) (czytelny podpis)

\* właściwe podkreślić i wypełnić