

OŚWIADCZENIE

O ZAMIESZKIWANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA W INTERNACIE DANEJ SZKOŁY I / LUB W BURSIE

Ja niżej podpisany /-a **oświadczam**, że rodzeństwo mojego dziecka mieszka w internacie / bursie:

Lp.	Imię i nazwisko brata/-ci i/lub siostry/ sióstr kandydata	Podać nazwę bursy i/lub nazwę szkoły z internatem
1.		
2.		
3.		

co oznacza, że spełniam kryterium określone w §1 ust. 4 *Uchwały Nr XVI/547/20 Rady Miasta Szczecin z dnia 9 kwietnia 2020 r. w sprawie określenia kryteriów obowiązujących w pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego na wolne miejsca w placówkach zapewniających opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania prowadzonych przez Miasto Szczecin, przyznania im określonej liczby punktów oraz określenia niezbędnych dokumentów potwierdzających ich spełnienie* (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2020 r. poz. 2220).

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)