Wzór nr 6

OŚWIADCZENIE
woli zamieszkania w placówce

Ja, niżej podpisany (-a) ……
/ imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna) kandydata lub imię i nazwisko pełnoletniego kandydata /

zamieszkały (-a) ……..
/ adres zamieszkania rodzica (prawnego opiekuna) kandydata lub adres zamieszkania pełnoletniego kandydata /

legitymujący (-a) się dowodem osobistym ……
/seria i numer dowodu osobistego rodzica (prawnego opiekuna) lub pełnoletniego kandydata /

wydanym przez ……..

oświadczam, że w związku z umieszczeniem na liście zakwalifikowanych do przyjęcia do placówki w roku

szkolnym 2018/2019 potwierdzam wolę zamieszkania * zamieszkania mojego dziecka *……..…….....
/ imię i nazwisko

……. w ……
kandydata niepełnoletniego / / nazwa bursy lub internatu /

Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……. ……
/ data / /czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna) lub pełnoletniego kandydata/

---

* Niepotrzebne skreślić