

Dane kandydata:

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

OŚWIADCZENIE

**RODZICA/RODZICÓW O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA DO DANEJ
PLACÓWKI**

Ja niżej podpisana/y:

zamieszkała/y

jestem rodzicem/opiekunem prawnym kandydata do Pałacu Młodzieży – Pomorskiego Centrum Edukacji w Szczecinie

.....,

(imię i nazwisko kandydata)

oświadczam:

że rodzeństwo mojego dziecka uczęszcza do Pałacu Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji w Szczecinie:

.....

(imię i nazwisko brata/siostry kandydata – nazwa pracowni)

.....

(imię i nazwisko brata/siostry kandydata – nazwa pracowni)

.....

(imię i nazwisko brata/siostry kandydata – nazwa pracowni)

.....

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w/w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

....., dnia

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043 ze zm.).