

**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 2024/2025 pobyt w internacie

.....
.....
(nazwa i adres jednostki)

.....
.....
.....
.....
(imiona, nazwiska rodzeństwa)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica (opiekuna prawnego) niepełnoletniego kandydata/pełnoletniego kandydata)