**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)