………………………………………. Kielce, dn. ……………….  
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna) (data)

**Oświadczenie**

**o korzystaniu z internatu przez rodzeństwo wychowanka niepełnoletniego**

Świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,   
oświadczam, że

w roku szkolnym 2023/2024 z internatu będzie korzystało rodzeństwo mojego dziecka.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane rodzeństwa mieszkającego w internacie** | | **Dane kandydata do internatu** | |
| Imię: | Nazwisko: | Imię: | Nazwisko: |
| Adres zamieszkania: | | Adres zamieszkania: | |
| Nazwa szkoły i klasa: | | Nazwa szkoły i klasa: | |

………………………………………………

podpis rodzica/opiekuna prawnego