………………………………………. 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