

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie
o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata

Ja, niżej podpisany/a dobrowolnie oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym

osoby niepełnosprawnej, która jest rodzeństwem:
Imię i nazwisko kandydata

W załączniku przedstawiam stosowne orzeczenie.

**Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego potwierdzam
własnoręcznym podpisem zgodność danych w oświadczeniu.**

.....
czytelni podpis osoby składającej oświadczenie

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 z p. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w celach rekrutacji do szkoły ponadgimnazjalnej.

.....
czytelni podpis osoby składającej oświadczenie