Bychawka, dnia ……………………

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

Dane rodzica/ prawnego opiekuna

kandydata

**Oświadczenie do kryterium nr 7**

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej

za złożenie fałszywego oświadczenia”.

Oświadczam, że kandydat ……………………………………………………………

jest członkiem rodziny niepełnej.

 …………………..…………….……………………………………...

 Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata