

Załącznik nr 12

.....
(imię i nazwisko kandydata niepełnoletniego)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje niepełnoletnie dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkuje w

i ma możliwość/ nie ma możliwości * dojazdu do szkoły środkami komunikacji publicznej.

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)