



Zespół Szkół w Mieście Obrzycko

Obrzycko,.....

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, rodzic dziecka/opiekun prawny oświadczam, że
(imię i nazwisko dziecka)
zgodnie z kryterium 6 zawartym w Ustawie Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2023, poz. 900) samotnie
wychowuję w.w dziecko oraz niewychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. Jestem
świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Klauzula Informacyjna dla Rodziców

Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach jest Zespół Szkół w Mieście Obrzycko z siedzibą w Obrzycku, Plac Lipowy 12, tel.: 61 29 13129, email: sekretariat@zsobrzycko.pl. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej www.zsobrzycko.pl/przetwarzanie-danych/.