

Załącznik nr 6
do Zarządzenia Nr 39/2023 Prezydenta Miasta Konina
z dnia 15 lutego 2023 r.

Miejscowość, dnia

.....

(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(adres rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(numer i seria dokumentu tożsamości)

.....

(telefon kontaktowy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*oświadczam, że(imię i nazwisko kandydata) wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, w której jest (liczba dzieci).

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*Zgodnie z art. 150 ust. 2 pkt a) ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.), oświadczenie wymagane, jako potwierdzające spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.