Załącznik nr 12

 ………………………………………………..

 ( Miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

 **O MIEJSCU ZAMIESZKANIA KANDYDATA I KANDYDATKI**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko kandydata/kandydatki)

Urodzona/ urodzony ……………………………………………………………………………………………………………………………

( data i miejsce urodzenia kandydata/kandydatki)

Jest zamieszkała/ zamieszkały

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

( adres zamieszkania kandydata/kandydatki )

Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych kandydata/kandydatki to:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/ opiekun prawny | Ojciec/ opiekun prawny |
| Imię i Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |

**Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

 ……………………………………………………….

 (data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)