

.....
(miejsowość i data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany(a), zamieszkały(a)
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

w przy ul.

legitymujący(a) się dowodem osobistym o serii i numerze oraz

numerem PESEL jako rodzic/opiekun prawny syna/córki

....., niniejszym oświadczam, że*:
(imię i nazwisko kandydata/ki)

Kryteria dla kandydata niepełnoletniego (a):

1. Wielodzietność rodziny kandydata (troje dzieci i więcej)
2. Niepełnosprawność kandydata
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata
4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata
5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata
6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie
7. Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

* Właściwe zaznaczyć znakiem x

Kryteria ustanowione przez Powiat Chojnicki (c):

1. Aktywna i zaangażowana praca na rzecz wolontariatu (min. 20h w ostatnim roku szkolnym)
2. Bardzo dobre wyniki w nauce (średnia min. 4,75)
3. Wzorowa ocena z zachowania
4. Finalista olimpiady i konkursów lub turnieju na poziomie nie niższym niż wojewódzki z ostatnich dwóch lat
5. Zawodnik klubu sportowego
6. Rodzeństwo aktualnie mieszkające w bursie chojnickiej
7. Uczeń szkoły dla której organem prowadzącym jest Powiat Chojnicki

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

* Właściwe zaznaczyć znakiem x