

Załącznik nr 6
do Zarządzenia Nr 16/2024 Prezydenta Miasta Konina
z dnia 24 stycznia 2024 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. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2023 r. poz. 900 ze zm.), oświadczenie wymagane, jako potwierdzające spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.