

Świętochłowice, dnia \_\_\_\_\_ 2023 roku

## OŚWIADCZENIE RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany \_\_\_\_\_,

posiadająca/y numer PESEL \_\_\_\_\_, będąca/y rodzicem

małoletniego dziecka \_\_\_\_\_,

posiadającego numer PESEL \_\_\_\_\_,

oświadczam, że składam samodzielnie wniosek o przyjęcie mojego dziecka do placówki edukacyjnej Salezjańskiego Zespołu Szkół w Świętochłowicach, bez podpisu drugiego rodzica z uwagi na:

- [ ] nie posiadanie kontaktu z drugim rodzicem
- [ ] posiadanie wyłącznej pełnej władzy rodzicielskiej nad dzieckiem
- [ ] posiadanie władzy rodzicielskiej nad dzieckiem w zakresie decydowania o edukacji (wyłącznej bez drugiego rodzica)
- [ ] inne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Podpis rodzica*