

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