

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Nr/2025 Prezydenta Miasta Konina z
dnia 2025 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) wychowuję samotnie, jako (panna, kawaler, wdowa, wdowiec, osoba pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona) i nie wychowuję żadnego dziecka z jego rodzicem.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna

prawnego)

*Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2024 r. poz.737 ze zm.), oświadczenie wymagane, jako potwierdzające spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.