ul. Jagiełły 10
32-600 Oświęcim
tel. +48 33 844 34 64
fax. +48 33 844 34 64 w. 126
e-mail: szkola@salezjanie.edu.pl
www.salezjanie.edu.pl

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 Zespołu Szkół Zawodowych Towarzystwa Salezjańskiego w Oświęcimiu, 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 _____

....

Miejscowość, data *Podpis rodzica/opiekuna prawnego*