

.....
imię i nazwisko kandydata pełnoletniego

.....
miejsowość, data

.....
adres zamieszkania kandydata pełnoletniego

.....

OŚWIADCZENIE

o posiadaniu przez kandydata rodzeństwa kontynuującego zamieszkanie w bursie (kandydat pełnoletni)

Oświadczam, iż ja, niżej podpisany/a
imię i nazwisko

posiadam rodzeństwo kontynuujące zamieszkanie w Bursie Szkolnej Nr 1 im. Janusza
Korczaka w Kaliszu w roku szkolnym 2020/2021.

.....
podpis kandydata pełnoletniego