



Załącznik nr 2

Regionalne Centrum Kształcenia Ustawicznego w Sosnowcu

OŚWIADCZENIE dotyczące rodziny wielodzietnej

Ja
(imię/imiona i nazwisko kandydata w postępowaniu rekrutacyjnym, w przypadku kandydata niepełnoletniego imiona i nazwiska rodziców)

PESEL (w przypadku braku numeru PESEL proszę podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”
i tym samym oświadczam, iż kandydując na kierunek:

.....
 w Medycznej Szkole Policealnej Województwa Śląskiego Sosnowcu

- jestem członkiem rodziny wielodzietnej*/nie jestem członkiem rodziny wielodzietnej*

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* *niepotrzebne skreślić*¹

¹ Na potrzeby rekrutacji za rodzinę wielodzietną uważa się rodzinę z trójką lub więcej dzieci