

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE
o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata

Ja, niżej podpisana/y

imię i nazwisko

jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹.

Oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem osoby niepełnosprawnej, która jest rodzeństwem kandydata:

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

¹ Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.) oświadczenia wymagane, jako potwierdzające spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.