**Załącznik nr 1**

 **DEKLARACJA KONTYNUOWANIA POBYTU
W**

**………………………………………….**

**(nazwa placówki)**

**w LUBLINIE**

**w roku szkolnym 2024/2025**

Niniejszym składam deklarację kontynuacji zamieszkania

………………………………..

imię i nazwisko wychowanka

…….………………

data urodzenia

w …………………………………………… w roku szkolnym 2024/2025 r

 (nazwa placówki)

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

 ……. ……………………..….

 (Miejscowość i data )

…………………………………………………………………………………

 (podpis matki /opiekuna prawnego wychowanka niepełnoletniego

…………………………………………………………………………………

 (podpis ojca/opiekuna prawnego wychowanka niepełnoletniego

…………………………………………………………………………………

 (podpis wychowanka pełnoletniego )