…………………………………………………....

*(imię i nazwisko wychowanka Internatu)*

…………………………………………………..

*(adres zamieszkania)*

***………………………………………………………..***

**Potwierdzenie woli kontynuacji zamieszkania w Internacie**

Niniejszym potwierdzam wolę kontynuacji zamieszkania przez mojego syna/moją córkę………………………………………………………………… w Internacie XXI Liceum Ogólnokształcącego im. Św. Stanisława Kostki w roku szkolnym ………….. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………….

 *Miejscowość i data*

……………………………………………………………

  *Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

 …………………………………………………………

*Czytelny podpis wychowanka Internatu*