OŚWIADCZENIE

KANDYDAT

Nazwisko:..... **Imię:** .....

Data i miejsce urodzenia: ..... **w** .....

Numer ewidencyjny (PESEL):.....

***CZĘŚĆ A**

Oświadczam, że jestem zdrowy(a) i zdolny(a) do pobierania nauki w Liceum Ogólnokształcącym dla Dorosłych w Kłodzku.

.....
(czytelny podpis kandydata)

***CZĘŚĆ B**

Oświadczam/y, że syn**/córka** jest zdrowy(a) i zdolny(a) do pobierania nauki w Liceum Ogólnokształcącym dla Dorosłych w Kłodzku.

.....
(czytelny podpis matki lub prawnej opiekunki)

.....
(czytelny podpis ojca lub prawnego opiekuna)

*części **A** podpisują osoby pełnoletnie, część **B** rodzice lub prawni opiekunowie osoby niepełnoletniej

**niewłaściwe skreślić