

**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 )