



Półkolonie „AKADEMIA ŚWIATŁA”

Załącznik nr 4

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....
.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE
O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA¹**

na półkolonie „AKADEMIA ŚWIATŁA”

Oświadczam/my, że w mojej /naszej rodzinie wychowuję/my: dzieci.
(podać liczbę dzieci)

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data) (czytelny podpis)

¹ Wielodzietność rodziny – oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci
„Nauka poprzez doświadczanie i eksperymentowanie w Lokalnym Centrum Popularyzacji Nauki, Edukacji i Innowacji w Krobi”
realizowanym w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Działanie 8.1. Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz wyrównanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej, Poddziałanie 8.1.2. Kształcenie ogólne