

Mysłowice, dnia ..... 2023 r.

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
(ulica, numer domu/mieszkania)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż zapoznałem(łam) się ze Statutem Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Mysłowicach, Statutem Szkoły do której uczęszcza syn / córka oraz regulaminami szkolnymi obowiązującymi w CKZiU i zobowiązuję się do ich przestrzegania w zakresie mnie obowiązującym.

...../  
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

.....  
(podpis kandydata)