



OŚWIADCZENIE

potwierdzające spełnienie kryteriów kwalifikowalności uczennicy/ucznia

Imię i nazwisko uczennicy/ucznia	
---	--

<u>Uprzedzony/-a o odpowiedzialności wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam status uczennicy/ucznia znajdującej/-ego się w niekorzystnej sytuacji społeczno-ekonomicznej:</u>	
Pochodzenie ucznia z rodziny wielodzietnej, tj. mającej na utrzymaniu troje lub więcej dzieci: - w wieku do ukończenia 18. roku życia, - w wieku do ukończenia 25. roku życia – w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole, do dnia 30 września następującego po końcu roku szkolnego, w którym jest planowane ukończenie nauki lub w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole wyższej – do końca roku akademickiego, w którym jest planowane ukończenie nauki	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Posiadanie przez ucznia statusu dziecka pozbawionego całkowicie, częściowo lub okresowo opieki rodzicielskiej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wychowywanie się w rodzinie niepełnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Posiadanie przez ucznia doświadczenia migracji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Wraz z niniejszym dokumentem oświadczam się, iż w/w osoba jest uczennicą/uczniem spełniającą/-ym kryteria grupy docelowej projektu „Akademia Młodych Kompetentnych”.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczennicy/
ucznia lub pełnoletniej uczennicy/pełnoletniego ucznia