

**Zespół Szkół Ogólnokształcących Mistrzostwa Sportowego w Raciborzu**

47-400 Racibórz ul. Kozielska 19  
tel. 32 415 44 59  
e-mail: zsoms@smsraciborz.pl

**Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych**

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a.....

.....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ..... Nr .....

wydanym przez .....

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis)