



Załącznik nr 4

Oświadczenie o pozostawaniu w kryzysie bezdomności

Ja, niżej podpisany/-a _____ będący Rodzicem/ Opiekunem
Prawnym Ucznia/ Uczennicy _____ w związku z chęcią
przystąpienia Ucznia/ Uczennicy do Projektu „**Edukacja włączająca w gminach
Babice i Libiąż**”, nr **FEMP.06.10-IP.01-0199/24** oświadczam, iż Uczeń/Uczennica
pozostaje/nie pozostaje w kryzysie bezdomności*.

.....
Data

.....
Czytelny podpis

*prawidłowe zaznaczyć