…………………………………

(miejscowość, data)

**Informacja dodatkowa do składanego oświadczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/ucznia pełnoletniego\*) |  |
| Telefon Kontaktowy |  |
| Czy składający oświadczenie w miejscu zamieszkania dysponuje usługą dostępu do Internetu |  |
| **Preferowany sprzęt komputerowy\*\*)** | |
| Komputer stacjonarny |  |
| Laptop |  |
| Tablet |  |

\*) niewłaściwe skreślić

\*\*) wstawić X przy 1 wybranej pozycji

……………………………… (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ucznia pełnoletniego\*))