Załączniki do regulaminu rekrutacji – oddziały przedszkolne

Załącznik nr 3

……..
miejscowość, data

Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata

Ja, niżej podpisany/a ……
imię i nazwisko

zamieszkały/a …….
adres zamieszkania

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż …… wychowuje się w rodzinie wielodzietnej.
imię i nazwisko kandydata

…….
podpis

Załącznik nr 4

……..
miejscowość, data

Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem

Ja, niżej podpisany/a ……
imię i nazwisko

zamieszkały/a …….
adres zamieszkania

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko …….
imię i nazwisko dziecka

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

…….
Podpis

Załącznik nr 5

……..
miejscowość, data

Oświadczenie o uczęszczaniu do placówki rodzeństwa dziecka

Ja, niżej podpisany/a ……
imię i nazwisko

zamieszkały/a …….
adres zamieszkania

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że do Szkoły Podstawowej im. Igora Sikiryckiego w Woli Zaradzyńskiej obecnie uczęszcza i będzie uczęszczać w kolejnym roku szkolnym rodzeństwo dziecka ubiegającego się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego.

Imię i nazwisko rodzeństwa: 1……. klasa / grupa ……
Imię i nazwisko rodzeństwa: 2……. klasa / grupa ……

……
Podpis

Załącznik nr 6

……..
miejscowość, data

Oświadczenie o zamieszkaniu w odległości do 3 km od placówki

Ja, niżej podpisany/a ……
imię i nazwisko

zamieszkały/a …….
adres zamieszkania

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że dziecko ubiegające się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego zamieszkuje w odległości do 3 km od Szkoły Podstawowej im. Igora Sikiryckiego w Woli Zaradzyńskiej.

……
podpis

Załącznik nr 7

……..
miejscowość, data

Oświadczenie o rozliczaniu przynajmniej przez jednego rodzica podatku dochodowego od osób fizycznych jako mieszkańca Gminy Ksawerów

Ja, niżej podpisany/a ……
imię i nazwisko

zamieszkały/a …….
adres zamieszkania

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych jako mieszkaniec Gminy Ksawerów.

……
podpis

załącznik nr 8

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja niżej podpisany / a .....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

oświadczam, że

....., urodzony /a w dniu .....
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

zamieszkuje pod adresem:

.....
(adres zamieszkania)

od dnia .....

W przypadku zmiany miejsca zamieszkania dziecka, zobowiązuję się do powiadomienia dyrektora Szkoły Podstawowej im. Igora Sikiryckiego w Woli Zaradzyńskiej w terminie 14 dni od daty zaistniałej zmiany.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....
(miejscowość, data) (podpis)