

.....  
*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego kandydata*

## Oświadczenie rodzica kandydata do oddziału przedszkolnego

.....  
*imię i nazwisko kandydata*

### IV. 1.

Oświadczam, że kandydat podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025.

.....  
podpis

### IV 2.

Oświadczam, że kandydat mieszka wraz z rodzicami w obwodzie szkoły podstawowej, w której funkcjonuje oddział przedszkolny tj. Szkoły Podstawowej w Paszynie.

.....  
podpis

### IV. 3.

Oświadczam, że oboje rodziców dziecka pozostaje w zatrudnieniu lub pobiera naukę w trybie dziennym.

.....  
podpis

### IV.4.

Oświadczam, kandydat posiada rodzeństwo aktualnie uczęszczające do Szkoły Podstawowej w Paszynie, w której funkcjonuje oddział przedszkolny.

.....  
*imię/imiona rodzeństwa, klasa*

.....  
podpis

### IV.5.

Oświadczam, że miejsce pracy rodziców lub jednego z rodziców/prawnych opiekunów kandydata znajduje się w miejscowości należącej do obwodu szkoły podstawowej, w której funkcjonuje oddział przedszkolny tj. w Szkole Podstawowej w Paszynie

.....  
podpis

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
*data*

.....  
*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

*\*w przypadku braku oświadczenia, w miejscu podpis, proszę wpisać: nie dotyczy*

.....  
*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego kandydata*

## **Oświadczenie rodzica kandydata do oddziału przedszkolnego**

.....  
*imię i nazwisko kandydata*

### **III.1.**

Oświadczam, że kandydat spełnia warunki rodziny wielodzietnej.

.....  
podpis

### **III.2.**

Oświadczam, że kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność/orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności/ orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

.....  
podpis

### **III.3.**

Oświadczam, że jeden z rodziców kandydata posiada orzeczenie o niepełnosprawności/ lub o stopniu niepełnosprawności/ lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

.....  
podpis

### **III.4.**

Oświadczam, że oboje rodziców kandydata posiadają orzeczenie o niepełnosprawności/ lub o stopniu niepełnosprawności/ lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

.....  
podpis

### **III.5.**

Oświadczam, że rodzeństwo kandydata posiada orzeczenie o niepełnosprawności/ lub o stopniu niepełnosprawności/ lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

.....  
podpis

### **III.6.**

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

.....  
podpis

### **III.7.**

Oświadczam, że kandydat objęty jest pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

.....  
podpis

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
data

.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\*w przypadku braku oświadczenia, w miejscu podpis, proszę wpisać: nie dotyczy