

.....
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 2026/2027.

.....
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 realizujące obowiązek szkolny w Szkole 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 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 odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

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