**Załącznik nr 10 do Procedury rekrutacji dzieci**

 **do oddziału przedszkolnego i pierwszej klasy**

 **Szkoły Podstawowej im. Rudolfa Gila**

 **w Świętoszówce z dnia 26 stycznia 2024 r.**

…………………………………………...

miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

**rodziców/rodzica o zamieszkaniu kandydata w obwodzie sąsiadującym bezpośrednio z obwodem szkoły**

Ja ………………………………………………………………………………………………..
(imię i nazwisko matki)

Ja ………………………………….…………………………………………………………….

(imię i nazwisko ojca)

oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko, adres dziecka) ……………………………………..

…………………………………………………………….……………………………………………

mieszka w obwodzie sąsiadującym bezpośrednio z obwodem Szkoły Podstawowej im. Rudolfa Gila

w Świętoszówce.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ………………………………………….

 ………………………………………….

 (podpis rodziców)

  **Załącznik nr 11 do Procedury rekrutacji dzieci**

 **do oddziału przedszkolnego i pierwszej klasy**

 **Szkoły Podstawowej im. Rudolfa Gila**

 **w Świętoszówce z dnia 26 stycznia 2024 r.**

…………………………………………...

miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

**rodziców/rodzica o miejscu realizacji obowiązku przygotowania przedszkolnego kandydata**

Ja………………………………………………………………………………………………..
(imię i nazwisko matki)

Ja ………………………………….…………………………………………………………….

(imię i nazwisko ojca)

oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko) …………………………………………………….

realizowało obowiązek przygotowania przedszkolnego w……………………………………………

……………………………………………………………………………….

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ………………………………………….

 ………………………………………….

 (podpis rodziców)

  **Załącznik nr 12 do Procedury rekrutacji dzieci**

 **do oddziału przedszkolnego i pierwszej klasy**

 **Szkoły Podstawowej im. Rudolfa Gila**

 **w Świętoszówce z dnia 26 stycznia 2024 r.**

…………………………………………...

miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

**rodziców/rodzica o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata
do Szkoły Podstawowej im. Rudolfa Gila w Świętoszówce**

Ja………………………………………………………………………………………………..
(imię i nazwisko matki)

Ja ………………………………….…………………………………………………………….

(imię i nazwisko ojca)

oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka (imię i nazwisko kandydata) ……………………

……………………………………………………………………………………………..

uczęszcza do Szkoły Podstawowej im. Rudolfa Gila w Świętoszówce.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ………………………………………….

 ………………………………………….

 (podpis rodziców)

  **Załącznik nr 13 do Procedury rekrutacji dzieci**

 **do oddziału przedszkolnego i pierwszej klasy**

 **Szkoły Podstawowej im. Rudolfa Gila**

 **w Świętoszówce z dnia 26 stycznia 2024 r.**

…………………………………………...

miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

**rodziców/rodzica o miejscu pracy zawodowej**

Ja (imię i nazwisko matki) ………………………………………………

matka dziecka (imię i nazwisko dziecka) ……………………………………………………

oświadczam, że pracuję w pobliżu Szkoły Podstawowej im. Rudolfa Gila w Świętoszówce

(adres miejsca pracy zawodowej) …………………………………………………………..

Ja (imię i nazwisko ojca) ………………………………………………

ojciec dziecka (imię i nazwisko dziecka) ……………………………………………………

oświadczam, że pracuję w pobliżu Szkoły Podstawowej im. Rudolfa Gila w Świętoszówce

(adres miejsca pracy zawodowej) …………………………………………………………..

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ………………………………………….

 ………………………………………….

 (podpis rodziców)

  **Załącznik nr 14 do Procedury rekrutacji dzieci**

 **do oddziału przedszkolnego i pierwszej klasy**

 **Szkoły Podstawowej im. Rudolfa Gila**

 **w Świętoszówce z dnia 26 stycznia 2024 r.**

……..…………………………………………...

miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

**rodziców/rodzica o zamieszkaniu krewnych**

Ja………………………………………………………………………………………………..
(imię i nazwisko matki)

Ja ………………………………….…………………………………………………………….

(imię i nazwisko ojca)

oświadczam, że krewni mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) ………………………….

……………………………………………………………………………………………..

którzy wspierają mnie w zapewnieniu należytej opieki dziecku, mieszkają w pobliżu Szkoły

Podstawowej im. Rudolfa Gila w Świętoszówce.

Adres zamieszkania krewnych ………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ………………………………………….

 ………………………………………….

 (podpis rodziców)