**OŚWIADCZENIE O DOGODNYM POŁOŻENIU SZKOŁY**

**odnośnie miejsca pracy jednego z rodziców kandydata**

Ja, niżej podpisana (-ny), legitymująca (-cy) się dowodem osobistym Seria ….… Nr ……………… wydanym w dniu …………………………………….. przez ………………………………………………………………… oświadczam, że Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP w Gryfowie Śląskim znajduje się w dogodnym położeniu do miejsca pracy rodzica/rodziców (opiekunów prawnych):

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego  | Miejsce pracy rodzica/opiekuna prawnego |
|  |  |
|  |  |

**Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………, dnia …………………….. r. ……………………………………………………………….

 (miejscowość) (data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**OŚWIADCZENIE**

**o miejscu realizacji obowiązku szkolnego przez rodzeństwo kandydata**

Ja, niżej podpisana (-ny), legitymująca (-cy) się dowodem osobistym Seria …..… Nr ……………. wydanym w dniu …………………………………….. przez ………………………………………………………………… oświadczam, że rodzeństwo ………………………………………………… uczęszcza w roku szkolnym ………..……/ ……………. do Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP w Gryfowie Śląskim:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko rodzeństwa kandydata | Klasa |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………, dnia …………………….. r. ……………………………………………………………….

 (miejscowość) (data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**OŚWIADCZENIE**

**o realizacji obowiązku przedszkolnego**

Ja, niżej podpisana(-y), legitymująca(-y) się dowodem osobistym Seria …….Nr………………

wydanym w dniu ………………………………... przez……………………………………………………………..

oświadczam, że syn/córka ………………………………………………………realizowała /realizował

(imię i nazwisko kandydata)

obowiązek przygotowania przedszkolnego w …………………………………………………………….…

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

(nazwa i adres)

 **Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………….…..…….,dnia ………………..r. …..……………………………………………

 (miejscowość) (data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana(-y), legitymująca(-y) się dowodem osobistym Seria …….Nr………………

wydanym w dniu …………………………..…….. przez……………………………………………………………..

oświadczam, że w obwodzie Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP w Gryfowie Śląskim zamieszkują bliscy krewni wspierający nas w zapewnieniu należytej opieki dla …………………………………………………………………………… .

(imię i nazwisko kandydata)

**Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………..…….,dnia…………….………..r. ………………………………………………

 (miejscowość) (data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**OŚWIADCZENIE WOLI**

**UWAGA: W przypadku zakwalifikowania kandydata proszę o dostarczenie wypełnionego poniżej oświadczenia potwierdzającego wolę uczęszczania dziecka do tutejszej szkoły w terminie do 26.04.2022r.**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mojego dziecka

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

(imię/imiona i nazwisko dziecka / nr PESEL)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP w Gryfowie Śląskim.

 …………………………………………………

 (data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)