

Puszczykowo, dnia

DANE KANDYDATA

Nazwisko i imię

data urodzenia PESEL

adres zamieszkania

adres zameldowania (jeśli jest inny niż zamieszkania)

OŚWIADCZAM

Rodzeństwo kandydata uczęszcza do klasy Szkoły Podstawowej nr 2
w Puszczykowie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Nie dotyczy*

.....
czytelny podpis rodzica

Kandydat do 1 klasy uczęszczał do oddziału przedszkolnego w szkole prowadzonej przez
Miasto Puszczykowo.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Nie dotyczy*

.....
czytelny podpis rodzica

Kandydat do 1 klasy uczęszczał do przedszkola na terenie Miasta Puszczykowa.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Nie dotyczy*

.....
czytelny podpis rodzica

Co najmniej jeden z rodziców/prawnych opiekunów zatrudniony jest u pracodawcy mającego siedzibę w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 2 w Puszczykowie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Nie dotyczy*

.....

czytelny podpis rodzica

Co najmniej jeden z rodziców/prawnych opiekunów w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 2 w Puszczykowie prowadzi działalność gospodarczą, potwierdzoną wydrukiem z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub KRS.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Nie dotyczy*

.....

czytelny podpis rodzica

W obwodzie Szkoły do której składany jest wniosek, zamieszkują członkowie rodziny kandydata.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Nie dotyczy*

.....

czytelny podpis rodzica

*** - Jeżeli w którymś z punktów oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego nie ma zastosowania, podkreśla się – nie dotyczy i sygnuje to czytelnym podpisem.**