………………………………………………..

*Imię i nazwisko rodzica*

……………………………………………….

*Adres zamieszkania*

**OŚWIADCZENIE**

**O WIELODZIETNOŚCI RODZINY**

Ja, niżej podpisana/y………………………...........................…………………… **oświadczam,**

że jestem rodzicem dziecka ……...............................................……………………………….

*imię i nazwisko dziecka*

wychowującego się w rodzinie wielodzietnej.

Dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z kandydatem do przedszkola lub oddziału przedszkolnego):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię dziecka | Data | PESEL | Miejsce nauki |
| urodzenia |
|  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.\*

..................................................

.....................................................

*(miejscowość, data*)

*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

***Wyjaśnienie****: Wielodzietność oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci. Przez rodzinę wielodzietną należy rozumieć rodzinę (także rodzinę zastępczą), zamieszkałą pod wspólnym adresem, składającą z rodziców/rodzica mających na utrzymaniu troje i więcej dzieci w wieku do ukończenia 25 roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25 rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością rodzinie przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy; do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.*

*\*Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

**OŚWIADCZENIE**

**RODZICA O SAMOTNYM WYCHOWANIU KANDYDATA DO PRZEDSZKOLA**

Ja, niżej podpisana/y **oświadczam**, że samotnie wychowuję dziecko

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

*(imię i nazwisko dziecka – kandydata)*

i nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką dziecka\*

Świadoma/y jestem, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe informacje, dziecko może zostać skreślone z listy przyjętych do placówki.

...................................................

.....................................................

*(miejscowość, data*)

*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

*\*Za osobę samotnie wychowującą dziecko uważa się: pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.*

*Do oświadczenia należy dołączyć oryginał prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub oryginał aktu zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem albo notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu albo kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.*

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW O ZATRUDNIENIU**

Nazwisko i imię **matki/prawnego opiekuna** dziecka: …………………..................................

Oświadczam, że jestem zatrudniona na podstawie umowy o pracę, o dzieło, zlecenie, prowadzę działalność gospodarczą, prowadzę gospodarstwo rolne, uczę się lub studiuję

1. systemie dziennym (*podkreślić właściwe*)

na czas od ……..........……………do ……….....………………

w …………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

*nazwa i adres zakładu pracy, szkoły, uczelni*

Świadoma jestem, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe informacje, dziecko może zostać skreślone z listy przyjętych do przedszkola.

…………………………………………………

*czytelny podpis matki/prawnego opiekuna*

Nazwisko i imię **ojca/prawnego opiekuna** dziecka …………………...................................

Oświadczam, że jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę, o dzieło, zlecenie, prowadzę działalność gospodarczą, prowadzę gospodarstwo rolne, uczę się lub studiuję

1. systemie dziennym (*podkreślić właściwe*)

na czas od ………..........…………do ……………......…………

w …………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

*nazwa i adres zakładu pracy, szkoły, uczelni*

Świadomy jestem, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe informacje, dziecko może zostać skreślone z listy przyjętych do przedszkola.

…………………………………………………

*czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*

Jednocześnie upoważniam dyrektora szkoły/przedszkola do zweryfikowania danych.

……………………………………..

……………………………………

*podpis matki/prawnego opiekuna*

*podpis ojca/prawnego opiekuna*

**OŚWIADCZENIE**

 **RODZICA O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. DOKTORA STANISŁAWA NIEDZIELSKIEGO W SMARDZOWICACH** L**UB ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że do tutejszej placówki uczęszcza rodzeństwo kandydata do oddziału przedszkolnego:

1. ....................................................................

........................................................

*imię i nazwisko*

*oddział*

2. ....................................................................

........................................................

*imię i nazwisko*

*oddział*

3. ....................................................................

........................................................

*imię i nazwisko*

*oddział*

4. ....................................................................

........................................................

*imię i nazwisko*

*oddział*

...................................................

.....................................................

*(miejscowość, data*)

*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że oddział przedszkolny przy Szkole Podstawowej im. Doktora Stanisława Niedzielskiego w Smardzowicach jest najbliżej położony od miejsca zamieszkania licząc wzdłuż najkrótszej drogi umożliwiającej dojazd do przedszkola (do 3 km) mojej córki/ mojego syna\* .........................................................................................................................

*(imię i nazwisko kandydata)*

**Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

...................................................

.....................................................

*(miejscowość, data*)

*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE**

**RODZICA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DZIECKA**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że wobec:

* mnie,
* mojego dziecka do 16 roku życia,
* osoby powyżej 16 roku życia,
* którą mam na utrzymaniu\*

orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji.

 …………………………………………………………………….

*imię i nazwisko osoby, wobec której orzeczono niepełnosprawność*

**Jestem świadoma/y, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe informacje, dziecko może zostać skreślone z listy przyjętych do placówki.**

……………………………………………….

*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

*\*Właściwe podkreślić*

*Do oświadczenia należy dołączyć orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata lub orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata.*

**OŚWIADCZENIE**

**O ZAMIESZKANIU I ROZLICZENIU PODATKU DOCHODOWEGO**

Imię i nazwisko dziecka: ……………………………………………………………………..

DANE RODZICÓW\*:

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

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

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

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczamy, że zamieszkujemy: …………………………………………………………… (miejsce zamieszkania kandydata oraz rodzica/opiekunów prawnych lub rodzica opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko\*\*)

oraz, że rozliczyliśmy podatek dochodowy od osób fizycznych za miniony rok w Urzędzie

Skarbowym właściwym dla Miasta i Gminy Skała.

**Jesteśmy świadomi/ Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie**

**fałszywego oświadczenia.**

Smardzowice, dnia ……………………………

..……………………………………………

(podpis rodziców/opiekunów prawnych lub rodzica

/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko)

\*rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą

nad dzieckiem

\*\*samotne wychowywanie dziecka – oznacza to pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że wychowuje co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem