Wzór oświadczenia o spełnieniu kryteriów II etapu postępowania rekrutacyjnego

......................................., dnia .................................

(miejscowość)

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |

…………....................………………..

*/imię i nazwisko rodzica, opiekuna/*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że :

1. Mieszkamy na terenie gminy Tomice i rozliczamy podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Wadowicach

adres matki dziecka: ………………………………………………………………………...……

adres ojca dziecka : ………………………………………………………………………………

1. Jesteśmy zatrudnieni/pobieramy naukę lub prowadzimy gospodarstwo rolne albo pozarolniczą działalność gospodarczą (*właściwe podkreślić*):

Miejsce pracy lub nauki matki: *(nazwa, adres, telefon)* …………............................................................................................................................................................................................................................................................................

Miejsce pracy lub nauki ojca *(nazwa, adres, telefon)* …………............................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Rodzeństwo kandydata do przedszkola uczęszcza do Przedszkola Publicznego w Witanowicach lub Szkoły Podstawowej w Witanowicach
2. ............................................................ uczęszcza do klasy (grupy) …..…

(*imię i nazwisko dziecka)*

1. ............................................................ uczęszcza do klasy (grupy) …..…

(*imię i nazwisko dziecka )*

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

*(miejscowość, data)                                                           (czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)*