**Załączniki do wniosku o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego, innej formy wychowania przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. gen. Józefa Wybickiego w Staniszewie, którego organem prowadzącym jest Gmina Kartuzy**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna kandydata:

Adres zamieszkania:

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że droga kandydata …………………………..……………………………………………

(imię i nazwisko dziecka,)

z domu dopublicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego, innej formy wychowania przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. gen. Józefa Wybickiego w Staniszewie, którego organem prowadzącym jest Gmina Kartuzy nie przekracza 3 km.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………….. ……………………………………

Miejscowość, data podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE RODZICA/ÓW O AKTUALNYM UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Oświadczam, że kandydat do publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego, innej formy wychowania przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. gen. Józefa Wybickiego w Staniszewie posiada rodzeństwo aktualnie uczęszczające do Szkoły Podstawowej im. gen. Józefa Wybickiego w Staniszewie, które w roku szkolnym 2025/2026 nadal będzie uczniem tej placówki.

……………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko i klasa rodzeństwa kandydata)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………….. ……………………………………

Miejscowość, data podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna kandydata:

Adres zamieszkania:

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko:

…………………………..……………………………………………………………………….(imię i nazwisko dziecka, PESEL)

Nie zamieszkuję i nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z ojcem/matką dziecka.

Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………… ……………………………………

Miejscowość, data podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA**

Oświadczam, że kandydat …………………………..………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka,)

wychowuje się w rodzinie wielodzietnej\* w której łączna liczba dzieci wynosi …………..

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……….…………………….. ……………………………………

Miejscowość, data podpis rodzica/ prawnego opiekuna

***\*Wyjaśnienie****: Zgodnie z art. 20b ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późniejszymi zmianami) wielodzietność oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.*

*Przez rodzinę wielodzietną należy rozumieć rodzinę (także rodzinę zastępczą), zamieszkałą pod wspólnym adresem, składającą się 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.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że deklarowany czas pobytu dziecka ……………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka,)

w przedszkolu wynosi 8 godzin dziennie.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……….…………………….. ……………………………………

Miejscowość, data podpis rodzica/ prawnego opiekuna