**Oświadczenie rodzica/ów o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do oddziału przedszkolnego/ szkoły podstawowej w roku szkolnym 2025/2026**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka – kandydata do klasy I Szkoły Podstawowej im. gen. Józefa Wybickiego w Staniszewie (imię i nazwisko siostry/brata)…………………………….…………………… w roku szkolnym 2025/2026, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do ……..…… klasy Szkoły Podstawowej im. gen. Józefa Wybickiego w Staniszewie

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

(miejscowość i data) (czytelny podpis)

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

………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………..………

adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że odprowadziłam/-łem podatek dochodowy PIT za rok 2024 na rzecz gminy Kartuzy.

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

…………………………………………

data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna

………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………

adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że Szkoła Podstawowa im. gen. Józefa Wybickiego w Staniszewie znajduje się w dogodnym położeniu względem mojej pracy.

……………………………………………

data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna

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

………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………

adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż dziecko:

………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

jest członkiem rodziny wielodzietnej.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………….. |
| data | *podpis rodziców/prawnych opiekunów* |