

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam że

.....
(Imię i nazwisko kandydata)

wychowywany jest w rodzinie wielodzietnej.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie

Oświadczam, że rodzeństwo – brat/siostra*

.....
(imię i nazwisko kandydata)

-
-
-

(Imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)

uczęszcza lub będzie uczęszczać w roku szkolnym do szkoły podstawowej/zespołu szkół *

.....
(nazwa szkoły)

Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejscowość, data)

* niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam że:

-
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz nr orzeczenia)
-
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz nr orzeczenia)
-
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz nr orzeczenia)

kandydata jest / są* niepełnosprawni/i i niniejszy fakt
(imię i nazwisko kandydata),
potwierdza orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność/orzeczenie o niepełnosprawności/ orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.).*

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsowość, data)

* niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

- matka/opiekunka* prawną pracuję w miejscowości, w której
(imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej)
znajduje się szkoła.
- ojciec/opiekun prawny* prawną pracuję w miejscowości, w której znajduje
(imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego)
znajduje się szkoła.

Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsowość, data)

* niepotrzebne skreślić