

Zespół Szkolno – Przedszkolny w Sikorzu

09-411 Biała, Sikórz 85
tel./fax: (24) 2612826

e-mail: spsikorz@wp.pl

www.spsikorz.pl

OŚWIADCZENIA DO KRYTERIÓW SAMORZĄDOWYCH na rok szkolny 2025/2026

OŚWIADCZENIA rodziców/prawnych opiekunów do KRYTERIÓW SAMORZĄDOWYCH

Ad 1. DZIECKO OBOJGA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW PRACUJĄCYCH, PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ, GOSPODARSTWO ROLNE, RODZICÓW STUDIUJĄCYCH LUB UCZĄCYCH SIĘ W SYSTEMIE DZIENNYM. (10 pkt)

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jeden z rodziców kandydata - **matka**:

- 1) jest zatrudniona na podstawie umowy o pracę/cywilnoprawnej,
- 2) prowadzi działalność gospodarczą,
- 3) prowadzi gospodarstwo rolne,
- 4) studiuje lub uczy się w systemie dziennym*.

Drugi rodzic kandydata - **ojciec**:

- 1) jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę/cywilnoprawnej,
- 2) prowadzi działalność gospodarczą,
- 3) prowadzi gospodarstwo rolne,
- 4) studiuje lub uczy się w systemie dziennym*.

Ad 2. DZIECKO POSIADAJĄCE RODZEŃSTWO W PRZEDSZKOLU LUB SZKOLE PODSTAWOWEJ. (7 pkt)

Oświadczam, że rodzeństwo kandydata (imię i nazwisko):
uczęszcza i będzie uczęszczać do Przedszkola Samorządowego w Sikorzu i/lub do Szkoły Podstawowej im. G. Zielińskiego w Sikorzu w roku szkolnym, którego dotyczy postępowanie rekrutacyjne.

Rodzeństwo kandydata uczęszczające do przedszkola i/lub szkoły w Sikorzu:

1. (imię i nazwisko): (grupa/klasa):
2. (imię i nazwisko): (grupa/klasa):
3. (imię i nazwisko): (grupa/klasa):

Ad 3. PRZEDSZKOLE WSKAZANE WE WNIOSKU JEST NAJBLIŻEJ POŁOŻONYM PRZEDSZKOLEM OD MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA I JEGO RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW. (5 pkt)

Oświadczam, że Przedszkole Samorządowe w Sikorzu jest najbliższym położonym przedszkolem od miejsca zamieszkania kandydata i jego rodziców.

(adres zamieszkania):

Ad 4. JEDNO Z RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW PRACUJE, PROWADZI DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ, GOSPODARSTWO ROLNE, STUDIUJE LUB UCZY SIĘ W SYSTEMIE DZIENNYM, DRUGI RODZIC NIE PRACUJE. (3 pkt)

Oświadczam, że jeden z rodziców (imię i nazwisko):

- 1) jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę/cywilnoprawnej,
- 2) prowadzi działalność gospodarczą,
- 3) prowadzi gospodarstwo rolne,
- 4) studiuje lub uczy się w systemie dziennym*.

Drugi rodzic (imię i nazwisko): **nie pracuje**.

*odpowiednie podkreślić

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Przyznana liczba punktów: _____