

OŚWIADCZENIE O DOGODNYM POŁOŻENIU SZKOŁY

odnośnie miejsca pracy jednego z rodziców kandydata

Ja, niżej podpisana (-ny), legitymująca (-cy) się dowodem osobistym Seria Nr
wydanym w dniu przez
oświadczam, że Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP w Gryfowie
Śląskim znajduje się w dogodnym położeniu do miejsca pracy rodzica/rodziców (opiekunów
prawnych):

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	Miejsce pracy rodzica/opiekuna prawnego

Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia r.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE

o miejscu realizacji obowiązku szkolnego przez rodzeństwo kandydata

Ja, niżej podpisana (-ny), legitymująca (-cy) się dowodem osobistym Seria Nr
wydanym w dniu przez
oświadczam, że rodzeństwo uczęszcza w roku szkolnym
...../ do Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP
w Gryfowie Śląskim:

L.p.	Imię i nazwisko rodzeństwa kandydata	Klasa

Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia r.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE

o realizacji obowiązku przedszkolnego

Ja, niżej podpisana(-y), legitymująca(-y) się dowodem osobistym SeriaNr.....
wydanym w dniu przez.....
oświadczam, że syn/córkarealizowała /realizował
(imię i nazwisko kandydata)
obowiązek przygotowania przedszkolnego w
.....
(nazwa i adres)

Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....,dniar.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana(-y), legitymująca(-y) się dowodem osobistym SeriaNr.....
wydanym w dniu przez.....
oświadczam, że w obwodzie Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP
w Gryfowie Śląskim zamieszkują bliscy krewni wspierający nas w zapewnieniu należytej opieki
dla
(imię i nazwisko kandydata)

Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....,dniar.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

UWAGA: W przypadku zakwalifikowania kandydata proszę o dostarczenie wypełnionego poniżej oświadczenia potwierdzającego wolę uczęszczania dziecka do tutejszej szkoły w terminie do 19.04.2021r.

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mojego dziecka

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka / nr PESEL)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP
w Gryfowie Śląskim.

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)