Załącznik nr 7 do Uchwały Nr IV/42/19

Rady Gminy Zabierzów z dnia 31 stycznia 2019 r.

…………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica

…………………………………………….

Seria i nr dokumentu tożsamości

………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania rodzica

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr ewidencyjny rodzica PESEL:

**Oświadczenie o rodzeństwie kandydata**

Oświadczam, że:

w rodzinie kandydata, wychowuje się wspólnie jego brat/ siostra\*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………..

imię i nazwisko brata/ siostry\* kandydata PESEL

Dziecko wymienione powyżej, w roku szkolnym …………/……….. będzie/ nie będzie\* uczęszczało do szkoły, do której o przyjęcie ubiega się kandydat.

………………………………. …………………………………………………..

Data Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\* niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 8 do Uchwały Nr IV/42/19

Rady Gminy Zabierzów z dnia 31 stycznia 2019 r.

…………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica

…………………………………………….

Seria i nr dokumentu tożsamości

………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania rodzica

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr ewidencyjny rodzica PESEL:

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania**

Oświadczam, że:

mój syn/ córka\* kandydujący/ a\* do tej szkoły, mieszka/ nie mieszka\* w obwodzie tej szkoły podstawowej i położenie szkoły jest najdogodniejsze dla dziecka.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka PESEL

Adres zamieszkania dziecka:

…………………………………………………………………………………………………

………………………………. …………………………………………………..

Data Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\* niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 9 do Uchwały Nr IV/42/19

Rady Gminy Zabierzów z dnia 31 stycznia 2019 r.

…………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica

…………………………………………….

Seria i nr dokumentu tożsamości

………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania rodzica

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr ewidencyjny rodzica PESEL:

**Oświadczenie o zatrudnieniu**

Oświadczam że:

jestem zatrudniony(a)/ prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą/ prowadzę gospodarstwo rolne\*

…………………………………………………………………………………………………

(adres miejsca zatrudnienia/ prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej/ prowadzenia gospodarstwa rolnego\*)

na terenie gminy Zabierzów i położenie szkoły do której o przyjęcie stara się syn/ córka\* jest dla nas najdogodniejsze.

…………………………………………………. …………………………………………………………….

Data Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

*\*niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 10 do Uchwały Nr IV/42/19

Rady Gminy Zabierzów z dnia 31 stycznia 2019 r.

…………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica

…………………………………………….

Seria i nr dokumentu tożsamości

………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania rodzica

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr ewidencyjny rodzica PESEL:

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania krewnych dziecka**

Oświadczam, że:

Krewni mojego syna/ córki\* kandydującego/ kandydującej\* do tej szkoły, mieszkają/ nie mieszkają\* w obwodzie tej szkoły podstawowej, położenie szkoły jest najdogodniejsze dla dziecka.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka PESEL

Adres zamieszkania krewnych:

…………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko krewnego/ krewnych\*……………………………………………………….

Stopień pokrewieństwa (należy nazwać) ……………………………………………………..

………………………………. …………………………………………………..

Data Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\* niewłaściwe skreślić