Załącznik nr 1

do Wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej

dziecka zamieszkałego poza obwodem

Publicznej Szkoły Podstawowej im Jana Długosza w Dobrowodzie

Dobrowoda, dn. ……………………………..

……………………………………………….

*Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna*

……………………………………………….

*Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna*

**OŚWIADCZENIE   
O UCZĘSZCZANIU DO SZKOŁY RODZEŃSTWA KANDYDATA**

Oświadczam/y, że do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Długosza w Dobrowodzie uczęszcza w roku szkolnym……………. ………………… rodzeństwo kandydata

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko kandydata)

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

**……………………………………………**

*Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna*

**……………………………………………** *Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*

Załącznik nr 2

do Wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej

dziecka zamieszkałego poza obwodem

Publicznej Szkoły Podstawowej im Jana Długosza w Dobrowodzie

Dobrowoda, dn. ……………………………..

……………………………………………….

*Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna*

……………………………………………….

*Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna*

**OŚWIADCZENIE   
O MIEJSCU PRACY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW  
W OBWODZIE SZKOŁY**

Oświadczam/y, że miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców/prawnych opiekunów znajduje się w obwodzie Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Długosza   
w Dobrowodzie.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

**……………………………………………**

*Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna*

**……………………………………………** *Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*

Załącznik nr 3

do Wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej

dziecka zamieszkałego poza obwodem

Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Długosza w Dobrowodzie

Dobrowoda, dn. ……………………………..

……………………………………………….

*Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna*

……………………………………………….

*Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna*

**OŚWIADCZENIE   
O ZAMIESZKIWANIU KREWNYCH KANDYDATA**

Oświadczam/y, że w obwodzie Publicznej Szkoły Podstawowej im Jana Długosza  
w Dobrowodzie zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców /prawnych opiekunów w zapewnieniu mu należytej opieki.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

**………………………………………………**

*Czytelny podpis matki/ prawnego opiekuna*

**………………………………………………** *Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*

Załącznik nr 4

do Wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej

dziecka zamieszkałego poza obwodem

Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Długosza w Dobrowodzie

Dobrowoda, dn. ……………………………..

……………………………………………….

*Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna*

……………………………………………….

*Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna*

**OŚWIADCZENIE   
O MIEJSCU PRACY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW W KTÓREJ POŁOŻONA JEST SZKOŁA**

Oświadczam/y, że miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców / prawnych opiekunów znajduje się w ……………………… (miejscowości, w której położona jest szkoła).

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

**……..……………………………………..**

*Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna*

**……………………………………………** *Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*