

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko rodzica*

Adres zamieszkania

.....

Oświadczam, że kandydat lub rodzeństwo kandydata:

☐ **ubiega się o przyjęcie** do Katolickiego Publicznego Przedszkola w Polkowicach lub
Katolickiej Publicznej Szkoły Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Polkowicach,

☐ **uczęszcza do** Katolickiego Publicznego Przedszkola w Polkowicach lub Katolickiej
Publicznej Szkoły Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Polkowicach.**

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

Oświadczenie potwierdza pracownik sekretariatu:

Polkowice,

(data i podpis pracownika sekretariatu)

Polkowice,

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

* rodzic – należy przez to rozumieć także prawny opiekun dziecka oraz osoba sprawująca pieczę zastępczą nad dzieckiem

** właściwe zaznaczyć i podkreślić nazwę placówki