Załącznik do Uchwały Nr XXXII/279/17

Rady Miejskiej w Bełchatowie

z dnia 23 lutego 2017r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych
(w przypadku samotnego wychowywania dziecka
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres zamieszkania

**Oświadczenie dla celów przeprowadzenia drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego**

**w Przedszkolu Samorządowym nr 4 w Bełchatowie**

W związku z ubieganiem się o przyjęcie w roku szkolnym 2024/2025 dziecka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko dziecka)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data i miejsce urodzenia)

do Przedszkola Samorządowego nr 4 w Bełchatowie, oświadczam że:

**1**. Moją aktywność zawodową opisują poniższe stwierdzenia:

 1) Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę:

 MATKA TAK/NIE\*

 OJCIEC TAK/NIE\*

 2) Wykonuję pracę na podstawie umowy cywilno-prawnej:

 MATKA TAK/NIE\*

 OJCIEC TAK/NIE\*

 3) Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą:

 MATKA TAK/NIE\*

 OJCIEC TAK/NIE\*

 4) Pobieram naukę w trybie dziennym:

 MATKA TAK/NIE\*

 OJCIEC TAK/NIE\*

 5) Żadne z powyższych stwierdzeń mnie nie dotyczy:

 MATKA TAK/NIE\*

 OJCIEC TAK/NIE\*

**2**. Miejsce zamieszkania dziecka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ znajduje się w odległości

 ( imię i nazwisko dziecka)

do 3 km od przedszkola, do którego składany jest wniosek o przyjęcie. TAK/NIE\*

**3**. Rodzeństwo dziecka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kontynuuje edukację przedszkolną (imię i nazwisko dziecka)

w przedszkolu, do którego składany jest wniosek o przyjęcie. TAK/NIE\*

Bełchatów, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis matki /opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego

\* właściwe podkreślić