Załącznik (kryterium nr 1): oświadczenie o zameldowaniu

……...

(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
o miejscu zameldowania na terenie Gminy Skała na pobyt stały
(każdy rodzic/opiekun prawny wypełnia odrębne oświadczenie)

Oświadczam, że ja niżej podpisana .....

(nazwisko i imię)

jestem zameldowana na terenie Gminy Skała na pobyt stały:

Ulica ..... nr domu .....

miejscowość ..... kod pocztowy .....

Informacja jest zgodna ze stanem faktycznym na dzień …….....

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

……...

(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
o miejscu zameldowania na terenie Gminy Skała na pobyt stały
(każdy rodzic/opiekun prawny wypełnia odrębne oświadczenie)

Oświadczam, że ja niżej podpisany .....

(nazwisko i imię)

jestem zameldowany na terenie Gminy Skała na pobyt stały:

Ulica ..... nr domu .....

miejscowość ..... kod pocztowy .....

Informacja jest zgodna ze stanem faktycznym na dzień …….....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

Załącznik (kryterium nr 2): rozliczenie podatku dochodowego

……...

(miejscowość, data)

……

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

……

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE
o miejscu rozliczania podatku dochodowego
(każdy rodzic/opiekun prawny wypełnia odrębne oświadczenie)

Oświadczam, że: jako miejsce rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych PIT w ostatnio złożonej przeze mnie deklaracji, którą była deklaracja za rok ……*, wskazałam Drugi Urząd Skarbowy Kraków i miejsce zamieszkania na terenie Gminy Skała.

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

……...

(miejscowość, data)

……

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

……

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE
o miejscu rozliczania podatku dochodowego
(każdy rodzic/opiekun prawny wypełnia odrębne oświadczenie)

Oświadczam, że: jako miejsce rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych PIT w ostatnio złożonej przeze mnie deklaracji, którą była deklaracja za rok ……*, wskazałem Drugi Urząd Skarbowy Kraków i miejsce zamieszkania na terenie Gminy Skała.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

*) *warunkiem przyznania punktów za to kryterium jest wskazanie roku 2024 lub 2025 w przypadku składania wniosku o przyjęcie kandydata do szkoły podstawowej na rok 2026/2027 i wskazanie odpowiednich kolejnych lat kalendarzowych w przypadku składania wniosku o przyjęcie do szkoły na następne kolejne lata.*

Załącznik (kryterium nr 3): zatrudnienie rodzica kandydata

……...

(miejscowość, data)

……

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

……

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE
rodziców o zatrudnieniu
(każdy rodzic/opiekun prawny wypełnia odrębne oświadczenie)

Oświadczam, że jestem zatrudniona na podstawie umowy o pracę, o dzieło, zlecenie, prowadzę działalność gospodarczą/rolniczą, uczę się lub studiuję w systemie dziennym (*podkreślić właściwe*) na czas od ……do ……
w …….
nazwa i adres zakładu pracy, szkoły, uczelni

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
…
czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

……...

(miejscowość, data)

……

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

……

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE
rodziców o zatrudnieniu
(każdy rodzic/opiekun prawny wypełnia odrębne oświadczenie)

Oświadczam, że jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę, o dzieło, zlecenie, prowadzę działalność gospodarczą/rolniczą, uczę się lub studiuję w systemie dziennym (*podkreślić właściwe*) na czas od ……do ……
w …….
nazwa i adres zakładu pracy, szkoły, uczelni

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

Załącznik (kryterium nr 5): posiadanie obowiązkowych szczepień

……...

(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
o posiadaniu przez dziecko wszystkich obowiązkowych w Polsce szczepień ochronnych

Oświadczam, że moje dziecko ……
(imię i nazwisko dziecka – kandydata)
posiada wszystkie obowiązkowe w Polsce szczepienia ochronne dla dzieci wykonane w terminie do 6 roku życia: Błonica, Tężec, Krztusiec – pierwsza dawka przypominająca, Poliomyelitis – pierwsza dawka przypominająca, Odra, Świnka, Różyczka – dawka przypominająca*.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……. ……

Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna *Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*

** Niepotrzebne skreślić*

Załącznik (kryterium nr 4): uczęszczanie rodzeństwa kandydata

……...

(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
rodzica/opiekuna prawnego o realizacji obowiązku szkolnego lub wychowania przedszkolnego przez rodzeństwo kandydata
w Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Szczodrkowicach
lub oddziale przedszkolnym

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że rodzeństwo kandydata ……*(imię i nazwisko dziecka – kandydata)* w bieżącym roku szkolnym uczęszcza do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Szczodrkowicach/ Szkoły Podstawowej w Szczodrkowicach:

1. ....
imię i nazwisko oddział

2. ....
imię i nazwisko oddział

3. ....
imię i nazwisko oddział

4. ....
imię i nazwisko oddział

…….. ……

Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna *Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*