

Załącznik (kryterium obowiązkowe nr 1): oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata

.....
(miejscowość, data)

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres

**OŚWIADCZENIE
o wielodzietności rodziny kandydata**

Ja, niżej podpisana/y **oświadczam,**

że jestem rodzicem/prawnym opiekunem dziecka

imię i nazwisko dziecka

wychowującego się w rodzinie wielodzietnej.

Dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z kandydatem do przedszkola lub oddziału przedszkolnego):

Lp.	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia	PESEL	Miejsce nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Wyjaśnienie: Przez rodzinę wielodzietną należy rozumieć rodzinę (także rodzinę zastępczą), zamieszkałą pod wspólnym adresem, składającą się z rodziców/rodzica mających na utrzymaniu troje i więcej dzieci w wieku do ukończenia 25 roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25 rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością rodzinie przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy; do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

*Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Załącznik (kryterium obowiązkowe nr 6): oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
o samotnym wychowaniu dziecka
oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko*

.....
(imię i nazwisko dziecka – kandydata)

i nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką dziecka oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis rodzica

**Za osobę samotnie wychowującą dziecko uważa się: pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.*

Do oświadczenia należy dołączyć oryginał prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub oryginał aktu zgonu albo notarialnie poświadczoną kopię albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego - odpis lub wyciąg z dokumentu albo kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

Załącznik (kryterium dodatkowe nr 1): zameldowanie na terenie Gminy Skała na pobyt stały

.....
(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 dodatkowe 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 Skąła.

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, wskazałam Drugi Urząd Skarbowy Kraków i miejsce zamieszkania na terenie Gminy Skąła.

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 przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej na rok 2026/2027 i wskazanie odpowiednich kolejnych lat kalendarzowych w przypadku składania wniosku o przyjęcie do przedszkola lub oddziału przedszkolnego na następne kolejne lata.

Załącznik (kryterium dodatkowe nr 3): zatrudnienie rodzica kandydata

Kryterium: Rodzice/opiekunowie prawni pracują, wykonują pracę na podstawie umowy o pracę lub otrzymują dochody na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzą działalność gospodarczą lub rolniczą lub pobierają naukę w systemie dziennym.

Dokument określający spełnienie kryterium: Zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy, aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP zaświadczenie z uczelni lub szkoły dla dorosłych, zaświadczenie o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników w związku z prowadzeniem, działalności rolniczej.

Załącznik (kryterium dodatkowe nr 4): obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka – kandydata)

Jest dzieckiem*:

- 1) 6 letnim, które realizować będzie obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej;
- 2) starszym z odroczonym obowiązkiem szkolnym, które realizować będzie roczne przygotowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej

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

.....
Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

.....
Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

* *Wybrać odpowiednie 1) lub 2) jeśli dotyczy*

Załącznik (kryterium dodatkowe 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 dodatkowe nr 6): uczęszczanie rodzeństwa kandydata

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
rodzica o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata
do Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Szczodrkowicach
lub oddziału przedszkolnego

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