

**Załącznik nr 1 do wniosku o przyjęcie
do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Długosza w Raciborowicach**

Oświadczenie

Oświadczam, że moja córka/mój syn*
wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje lub więcej dzieci).

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

* - właściwe zaznaczyć.

**Załącznik nr 2 do wniosku o przyjęcie
do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Długosza w Raciborowicach**

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem osobą samotnie wychowującą dziecko. Przedkładam do wglądu stosowne dokumenty, stwierdzające daną sytuację.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

**Załącznik nr 3 do wniosku o przyjęcie
do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Długosza w Raciborowicach**

Oświadczenie

Oświadczam, że moja córka/mój syn*
ma stwierdzoną niepełnosprawność. Przedkładam do wglądu stosowne dokumenty.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

* - właściwe zaznaczyć.

**Załącznik nr 4 do wniosku o przyjęcie
do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Długosza w Raciborowicach**

Oświadczenie

Oświadczam, że mam stwierdzoną niepełnosprawność. Przedkładam do wzglądu stosowne dokumenty.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

**Załącznik nr 5 do wniosku o przyjęcie
do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Długosza w Raciborowicach**

Oświadczenie obojga rodziców

Oświadczam, że mamy stwierdzoną niepełnosprawność. Przedkładamy do wglądu stosowne dokumenty.

.....

(miejsowość,data)

.....

(podpisy)

**Załącznik nr 6 do wniosku o przyjęcie
do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Długosza w Raciborowicach**

Oświadczenie

Oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko siostry brata kandydata)
..... ma stwierdzoną niepełnosprawność.
Przedkładam do wglądu stosowne dokumenty.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

**Załącznik nr 7 do wniosku o przyjęcie
do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Długosza w Raciborowicach**

Oświadczenie

Oświadczam, że (imię i nazwisko kandydata)
jest objęty/objęta pieczęcią zastępczą. Przedkładam do wglądu stosowne dokumenty potwierdzające
pieczęć zastępczą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)