

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica dziecka

....., dnia .....

.....  
Adres zamieszkania

## **OŚWIADCZENIE O RODZEŃSTWIE KANDYDATA\***

Oświadczam,

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

zamieszkała/y

.....  
że w Przedszkolu Samorządowym w Libertowie/ w Szkole Podstawowej w Libertowie,  
w obwodzie, w którym funkcjonuje oddział przedszkolny\*\*, do którego chcę zapisać dziecko

.....  
imię i nazwisko dziecka

rodzeństwo kandydata objęte jest wychowaniem przedszkolnym/ rocznym obowiązkowym  
przygotowaniem przedszkolnym/ edukacją w szkole \*\*

l.p.	Imię i nazwisko dziecka	PESEL	Nazwa szkoły/przedszkola	Oddział/klasa

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

.....  
podpis składającego oświadczenie

\*Kryterium nr 2 Uchwała Nr LVI/556/2023 Rady Gminy Mogilany z dnia 7 września 2023 roku w sprawie ustalenia kryteriów rekrutacji do przedszkoli i oddziałów prowadzonych przez Gminę Mogilany na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego, ustalenia przedszkolnych w szkołach podstawowych, ustalenia liczby punktów za każde z tych kryteriów oraz dokumentów niezbędnych do ich potwierdzenia.

\*\*właściwe podkreślić