

Dębica, dn.....

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania

Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych kandydata o zamieszkiwaniu wraz z dzieckiem na terenie Dębicy

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:
..... zamieszkuje na terenie Dębicy i adres podany
(imię i nazwisko kandydata)
we wniosku rekrutacyjnym jest aktualnym adresem zamieszkiwania kandydata.

.....
data

.....
*Czytelny podpis osób składających oświadczenie
/rodziców/prawnych opiekunów/*

Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam że:
..... wychowuje się w rodzinie
wielodzietnej,
(imię i nazwisko kandydata)
w której wychowuje się dzieci.
(podać liczbę dzieci)

.....
data

.....
*Czytelny podpis osób składających oświadczenie
/rodziców/prawnych opiekunów/*

Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że
.....wychowuję samotnie jako /wybierz właściwy
(imię i nazwisko kandydata)
tekst/(panna, kawaler, wdowa, osoba pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona) i nie wychowuję żadnego dziecka z jego rodzicem.

.....
data

.....
*Czytelny podpis osób składających oświadczenie
/rodziców/prawnych opiekunów/*

Oświadczenie o odbyciu przez dziecko obowiązkowych szczepień lub o długotrwałym odroczeniu ich wykonania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753 z późn. zm.)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:
..... odbyło obowiązkowe szczepienia /posiada
(imię i nazwisko kandydata)
długotrwałe odroczenie wykonania obowiązkowych szczepień określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753 z późn. zm.)*
** odpowiednie należy podkreślić*

.....
data

.....
*Czytelny podpis osób składających oświadczenie
/rodziców/prawnych opiekunów/*
