

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie

Świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych oświadczam, że:

- co najmniej jeden z rodziców kandydata jest pracownikiem jednostki oświatowej Gminy Gorlice*
- miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły*
- kandydat mieszka na terenie gminy Gorlice*
- droga kandydata do szkoły jest krótsza niż do szkoły obwodowej*
- kandydat korzystał z wychowania przedszkolnego w miejscowości, w której znajduje się szkoła*
- kandydat pochodzi z rodziny wielodzietnej*
- kandydat, jego rodzeństwo lub rodzice kandydata posiadają orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.)*
- samotnie wychowuję kandydata

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego*)

* *niepotrzebne skreślić*