ZAŁĄCZNIK

 DO KARTY ZGŁOSZENIA O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ZESPOŁU SZKÓŁ

 im. ARMII KRAJOWEJ w BRAŃSKU

NA ROK SZKOLNY 2024/2025

(dotyczy dzieci spoza obwodu szkoły)

……………………………………………………………….

 (imiona i nazwisko dziecka)

**OŚWIADCZENIE\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata*załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności*  |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |
| 8. | Oboje rodzice (prawni opiekunowie) zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy, pobierają naukę w trybie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne  |  |
| 9. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza już do szkoły, do którego został złożony wniosek o przyjęcie kandydata |  |
| 10. | Deklarowany czas pobytu kandydata w szkole wynosi powyżej 5 godzin |  |
| 11. | Dziecko zamieszkałe w mieście Brańsk |  |
| 12. | Niskie kryterium dochodowe na członka rodziny ( trudna sytuacja rodziny, rodzina objęta pomocą socjalną) |  |

\* właściwe zaznaczyć x

Uwaga: Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniu.

**Pouczenia:**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
|  data |  podpis matki/opiekunki prawnej |  podpis ojca/ opiekuna prawnego |