

Zarządzenie Nr 40/2025

Wójta Gminy Dobra

z dnia 21 lutego 2025 r.

w sprawie ustalenia wzoru wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, przedszkola i punktu przedszkolnego w szkole podstawowej.

Na podstawie art. 150 ust. 1 i 2 i art. 152 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1. Ustalam wzór wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, przedszkola i punktu przedszkolnego w szkole podstawowej, stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Traci moc zarządzenie Nr 29/2024 Wójta Gminy Dobra z dnia 05 lutego 2024 r. w sprawie ustalenia wzoru wniosku o przyjęcie dziecka do punktu przedszkolnego oraz oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierzam dyrektorom szkół podstawowych i zespołu przedszkoli prowadzonych przez Gminę Dobra.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT
Magdalena Zagrodzka
Magdalena Zagrodzka

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego
w szkole podstawowej / przedszkola / punktu przedszkolnego
w szkole podstawowej na rok szkolny 2025/2026**

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału
przedszkolnego w szkole podstawowej /
przedszkola / punktu przedszkolnego w szkole
podstawowej (podać nazwę i adres)

Nazwa i adres oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej /
przedszkola / punktu przedszkolnego w szkole podstawowej pierwszego
wyboru

Dane dziecka

PESEL

Seria i numer paszportu/ innego dokumentu tożsamości (*wypełniane, gdy brak numeru
PESEL*):

.....

Imię Drugie imię (jeśli posiada)

Nazwisko Data urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Poczta

Województwo Powiat

Oddziały przedszkolne / przedszkola / punkty przedszkolne drugiej i trzeciej preferencji

Kolejne preferowane oddziały przedszkole / przedszkola / punkty przedszkolne

2. preferencja

3. preferencja

.....

.....

Dane rodziców*

Dane rodzica* (matki)	Dane rodzica* (ojca)
Imię Nazwisko	Imię Nazwisko
Telefon kontaktowy – jeżeli posiada**	Telefon kontaktowy – jeżeli posiada**
Adres e-mail – jeżeli posiada**	Adres e-mail – jeżeli posiada**
Adres zamieszkania rodzica (matki) (jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)	Adres zamieszkania rodzica (ojca) (jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)
Ulica	Ulica
Nr domu Nr lokalu	Nr domu Nr lokalu
Kod Poczta	Kod Poczta

* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.

** W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać „nie posiadam”.

Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.) do niniejszego wniosku dołączam dokumenty, zaświadczenia oraz oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w dokumencie „Załącznik do wniosku informacja o spełnianiu kryteriów”.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Czytelne podpis/y rodzica/ów

Data przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia placówka)

Załącznik do wniosku
Informacja o spełnianiu kryteriów

1. Kryteria określone w ustawie - Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.).

Lp.	Kryterium	Spełnianie kryterium TAK/NIE/ODMAWIAM*
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczęią zastępczą	

* Dla kryterium, które jest spełniane należy wpisać TAK. Dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice/opiekunowie prawni odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium.

2. Kryteria określone w uchwale Nr XI/144/2019 Rady Gminy Dobra z dnia 19 grudnia 2019 r. w sprawie ustalenia kryteriów rekrutacji do przedszkola, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz publicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez Gminę Dobra (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2020 r. poz. 274).

Lp.	Kryterium	Spełnianie kryterium TAK/NIE/ODMAWIAM*	
1.	Dochód na osobę w rodzinie dziecka jest mniejszy bądź równy 100 % kwoty, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 323 z późn. zm.) – 7 pkt.	Wysokość dochodu na osobę w rodzinie kandydata	
2.	Dziecko, którego oboje rodzice (opiekunowie prawni) są zatrudnieni na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą, prowadzą gospodarstwo rolne lub dział specjalny produkcji rolnej albo studiują, uczą się w trybie dziennym – 10 pkt.		
3.	Dziecko, którego oboje rodzice (opiekunowie prawni) zamieszkują na terenie gminy Dobra i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych do właściwego terytorialnie dla gminy Dobra urzędu skarbowego, jako mieszkańcy gminy Dobra – 10 pkt.		
4.	Przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej lub inna forma wychowania przedszkolnego jest najbliższą placówką od miejsca zamieszkania dziecka lub miejsca wykonywania przez przynajmniej jednego z rodziców (opiekunów prawnych) pracy zawodowej, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub działu specjalnego produkcji rolnej albo studiowania, nauki w trybie dziennym – 2 pkt.		
		Preferencja 1	
		Preferencja 2	
		Preferencja 3	
5.	Zgłoszenie jednocześnie do tego samego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego dwojga lub więcej dzieci albo zgłoszenie dziecka posiadającego rodzeństwo uczęszczające do tego samego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub szkoły podstawowej. Nie dotyczy to dziecka, którego rodzeństwo kończy edukację w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego oraz szkole podstawowej w roku szkolnym poprzedzającym rok szkolnym, na który odbywa się rekrutacja – 6 pkt.		

	Preferencja 1	
	Preferencja 2	
	Preferencja 3	
6.	Dziecko, które odbyło obowiązkowe szczepienia lub posiadające długotrwałe odroczenie ich wykonania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 2077 z późn. zm.) – 3 pkt.	

* Dla kryterium, które jest spełniane należy wpisać TAK. Dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice/opiekunowie prawni odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy obliczaniu punktów.)

Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy – Prawo oświatowe, do wniosku dołączam dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w pkt 1 oraz oświadczenia i zaświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w pkt 2 niniejszego dokumentu.

Czytelne podpis/y rodzica/ów

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

wynikający z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. Nr 119, str. 1)

1. *Informujemy, że administratorem przekazanych danych jest Dyrektor publicznej placówki oświatowej pierwszej, wybranej preferencji lub Dyrektor kolejnej placówki, do której zostanie przyjęte dziecko w przypadku braku miejsc w przedszkolu/oddziale przedszkolnym/punkcie przedszkolnym pierwszego wyboru.*
2. *Administrator powołał Inspektora Danych Osobowych, jest nim Marek Grąbczewski, kontakt: inspektor@zeasdobra.pl.*
3. *Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z postępowaniem rekrutacyjnym do przedszkola/oddziału przedszkolnego/ punktu przedszkolnego.*
4. *Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c, e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych i ustawa z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (art. 149, 150).*
5. *Odbiorcą danych osobowych mogą być podmioty z którymi Administrator współpracuje w zakresie realizacji postępowania rekrutacyjnego (Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Dobrej, Urząd Gminy Dobra, szkoły i przedszkola w gminie Dobra) inne organy uprawnione do otrzymania danych osobowych na mocy przepisów powszechnie obowiązujących. Administrator może powierzyć dane osobowe podmiotom, które organizacyjnie i technicznie wspierają go w procesie postępowania rekrutacyjnego, np. podmiotom zapewniającym oprogramowanie do naboru (Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe w Poznaniu).*
6. *Dane osobowe kandydatów będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego w przedszkolu, publicznej szkole podstawowej lub publicznej innej formie wychowania przedszkolnego. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w placówkach które przeprowadzały postępowanie rekrutacyjne, przez okres roku, a jeśli została wniesiona skarga na rozstrzygnięcie - do czasu zakończenia postępowania.*

Przystępuje Pani/Panu prawo do:

1. żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych,
2. żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
3. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych. Jeśli wniesie Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych Administrator przeanalizuje, czy podstawy do dalszego ich przetwarzania po jego stronie są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu,
4. żądania przenoszenia danych,
5. wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli przetwarzanie odbywa się z naruszeniem prawa

Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym i wynika z przepisów prawa oświatowego. Ich niepodanie spowoduje wykluczenie kandydata z postępowania rekrutacyjnego.

Oświadczenie Nr 1

Imię i nazwisko rodzica*

.....

Adres zamieszkania rodzica*

.....

Oświadczam, że moje dziecko.....

(imię, nazwisko, Pesel)

zamieszkuje pod adresem:.....

(miejsce zamieszkania dziecka)

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

** rodzice - należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem*

Oświadczenie Nr 2

Imię i nazwisko rodzica*

.....

Adres zamieszkania rodzica*

.....

Oświadczam, że jestem/ jesteśmy rodziną wielodzietną** co należy rozumieć, że

.....

(Imię i nazwisko dziecka- kandydata)

wychowuje się w rodzinie wielodzietnej jako jedno z przynajmniej trojga dzieci niepełnoletnich.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

* *rodzice* - należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem

** *wielodzietność rodziny* – oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci, tj. osoby niepełnoletnie.

UWAGA !

przez „DZIECI” należy rozumieć osoby niepełnoletnie (które nie ukończyły 18 lat), które są wychowywane przez ich rodziców, przez osoby, którym przysługuje władza rodzicielska, osoby sprawujące pieczę zastępczą (prawnych opiekunów) w stosunku do co najmniej trójki dzieci.

Zgodnie z art. 10 ustawy Kodeks cywilny – osoba, która ukończyła 18 lat jest osobą dorosłą.

Oświadczenie Nr 3

Imię i nazwisko rodzica*

.....

Adres zamieszkania rodzica*

.....

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko i nie wychowuję żadnego dziecka**

wspólnie z jego rodzicem*

(imię, nazwisko i pesel dziecka)

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Do oświadczenia należy dołączyć dokumenty: prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód, prawomocny wyrok sądu orzekający separację lub akt zgonu.

Dokumenty należy złożyć w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentu – zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego.

Dokumenty mogą być składane także w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

** rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem*

*** samotne wychowywanie dziecka – oznacza to pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.*

Oświadczenie Nr 4

Oświadczam, że miesięczny dochód w rodzinie mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego:
(data urodzenia)

w przeliczeniu na osobę wynosi zł miesięcznie.

Dochód ustalony jest zgodnie z art. 131 ust. 9 i 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.).

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

POUCZENIE

Przy obliczaniu dochodu członka rodziny **bierze się pod uwagę przeciętny miesięczny dochód z 3 miesięcy wybranych spośród ostatnich 6 miesięcy** poprzedzających złożenie wniosku rekrutacyjnego.

Pod pojęciem dochodu, rozumie się dochód, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 323 z późn. zm.), z tym że w przypadku przychodów podlegających opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c i art. 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 163 z późn. zm.), pomniejsza się je o koszty uzyskania przychodu, zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne. Zgodnie z art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych dochód - to, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób, tj.:

- 1) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e, art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych – pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne;
- 2) dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne;
- 3) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych wymienione w art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

Pojęcie „rodzina” – oznacza to odpowiednio następujących członków rodziny: małżonków, rodziców dzieci, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25. roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25 rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (Dz. U. z 2024 r. poz. 246); do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

Pojęcie „osoba samotnie wychowująca dziecko” – oznacza to pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

Oświadczenie Nr 5

Imię i nazwisko rodzica*

.....

Adres zamieszkania rodzica*

.....

1) oświadczam, że prowadzę gospodarstwo rolne lub dział specjalny produkcji rolnej

TAK/ NIE **

Stale miejsce wykonywania działalności:.....

2) oświadczam, że prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą

TAK/ NIE **

NIP przedsiębiorcy.....

Stale miejsce wykonywania działalności:.....

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

* **rodzice** - należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem

** odpowiednie należy podkreślić

Oświadczenie Nr 6

Imiona i nazwiska rodziców*:

1)

2)

Adres zamieszkania rodziców*:

1)

2)

Oświadczamy, że zamieszkujemy na terenie gminy Dobra i rozliczamy podatek dochodowy od osób fizycznych do właściwego terytorialnie dla gminy Dobra urzędu skarbowego, jako mieszkańcy gminy Dobra, którym jest:

.....
(nazwa i adres urzędu skarbowego)

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Dobra,
(data)

1.
(podpis osoby składającej oświadczenie)

2.
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Do oświadczenia należy dołączyć:

- a) kopie pierwszej strony zeznania podatkowego opatrzonego pieczęcią urzędu skarbowego, w którym zostało złożone zeznanie, lub
- b) potwierdzenie złożenia zeznania z pieczęcią urzędu skarbowego, lub
- c) Urzędowe Poświadczenie Odbioru wraz z pierwszą stroną zeznania podatkowego, lub
- d) inny dokument potwierdzający odprowadzanie podatku dochodowego od osób fizycznych do urzędu skarbowego.

**rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*

Oświadczenie Nr 7

Imiona i nazwiska rodziców*

1)

2)

Adres zamieszkania rodziców*

1).....

2).....

Imię i nazwisko, pesel kandydata:

.....

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko i pesel dziecka – rodzeństwa)

będzie kontynuować edukację przedszkolną**:

1) w tym samym przedszkolu/ zespole przedszkoli

.....
(nazwa i nr przedszkola wchodzącego w skład zespołu przedszkoli)

2) w tym samym punkcie przedszkolnym

(nazwa punktu przedszkolnego)

3) w tym samym oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej

.....
(nazwa szkoły podstawowej)

**albo będzie kontynuować naukę w szkole podstawowej, w strukturze organizacyjnej,
w której funkcjonuje dany punkt przedszkolny, dany oddział przedszkolny****

.....
(nazwa szkoły podstawowej)

Oświadczam, że do tego samego przedszkola/ oddziału przedszkolnego/ punktu przedszkolnego w szkole podstawowej zgłaszam jednocześnie dwoje lub więcej dzieci:

1)

2)

3)

(imiona, nazwiska dzieci, pesel)

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

**** rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem***

***** odpowiednie należy podkreślić***

Oświadczenie Nr 8

Imię i nazwisko rodzica*

Adres zamieszkania rodzica*

Oświadczam, że moje dziecko odbyło obowiązkowe szczepienia/ posiada długotrwałe odroczenie wykonania obowiązkowych szczepień ** określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 2077 z późn. zm.).

.....
(data, podpis osoby składającej oświadczenie)

* rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

** odpowiednie należy podkreślić.

.....
(Pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE Nr 1

- 1) o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę*;
- 2) wykonywaniu prac z umowy cywilnoprawnej (umowa o dzieło, zlecenie)*;

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/ Pani.....

zamieszkały/a:.....

1) jest zatrudniony/a na umowę o pracę * w wymiarze

od do

2) jest zatrudniony na umowę zlecenie/ o dzieło * od

do

W.....

(nazwa zakładu pracy)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

* odpowiednie należy podkreślić

.....
(Pieczęć placówki oświatowej)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE Nr 2

O ODBYWANIU NAUKI W TRYBIE DZIENNYM

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/ Pani.....

zamieszkały/a:.....

uczy się w trybie dziennym w.....

(nazwa szkoły/uczelni)

miejsce pobierania nauki:

(adres)

.....
(podpis osoby upoważnionej)