……..…..
Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego

……..…..
Adres zamieszkania

……..……..
Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego

……..……..
Adres zamieszkania

O ś w i a d c z e n i e

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*, oświadczam, że:

/zaznacz właściwe/

1. Kandydat zamieszkuje na terenie gminy Miasto Puławy:

☐ TAK ☐ NIE

2. Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w szkole, do której prowadzona jest rekrutacja:

☐ TAK ☐ NIE

3. Kandydat uczęszczał do przedszkola znajdującego się w obwodzie szkoły:

☐ TAK ☐ NIE

4. W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata:

☐ TAK ☐ NIE

5. W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców/ opiekunów prawnych w zapewnieniu należytej opieki nad dzieckiem:

☐ TAK ☐ NIE

6. Miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych znajduje się w pobliżu szkoły:

☐ TAK ☐ NIE

…….…….. **…..…..……**
Miejscowość i data *Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*

---

* Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy Prawo oświatowe, oświadczenie wymagane, jako potwierdzające spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.