



Załącznik Nr 3 do Regulamin rekrutacji do oddziału przedszkolnego  
oraz klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Wilanowie

.....  
Imię i Nazwisko – rodzica

.....  
Adres do korespondencji

**Oświadczenie rodzica/ów (matka)  
o zatrudnianiu lub prowadzeniu działalności gospodarczej,  
pobieraniu nauki w systemie dziennym**

Ja niżej podpisana/ny .....

Zamieszkała/y .....

Legitymujący się dowodem osobistym nr ..... wydanym przez

\* Oświadczam, że jestem zatrudniona/y w .....

**lub**

\* Oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym .....

**lub**

\* Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą .....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

**Oświadczenie rodzica/ów (ojciec)  
o zatrudnianiu lub prowadzeniu działalności gospodarczej,  
pobieraniu nauki w systemie dziennym**

Ja niżej podpisana/ny .....

Zamieszkała/y .....

Legitymujący się dowodem osobistym nr ..... wydanym przez

\* Oświadczam, że jestem zatrudniona/y w .....

**lub**

\* Oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym .....

**lub**

\* Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą .....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)



.....  
Imię i Nazwisko – rodzica

.....  
Adres do korespondencji  
.....

### Oświadczenie rodzica/ów o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do szkoły

Oświadczam/my, że rodzeństwo mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko)

uczęszcza do szkoły .....  
(nazwa i adres placówki)

Imiona, nazwisko i data urodzenia rodzeństwa:

.....  
.....  
.....

Oświadczam/my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/jesteśmy świadomy/i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

### Oświadczenie rodzica/ów o korzystaniu z pełnej oferty przedszkola

Deklaruję, że moja/mój córka/syn .....  
*Imię i Nazwisko dziecka*

w roku szkolnym ...../..... będzie/nie będzie\* korzystać z pełnej oferty przedszkola, co najmniej 8 godzin dziennie.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

*Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.*

\* niepotrzebne skreślić