

Olsztyn, dnia

Ja niżej podpisana/y

Zamieszkała/y

OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE PRZEZ KANDYDATA USTALONYCH KRYTERIÓW

Oświadczam, że:

1. Oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny dziecka:

Oświadczam, że w mojej rodzinie wychowujemy troje i więcej dzieci:

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

data:..... czytelny podpis:

2. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka i niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem:

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko

.....

/imię i nazwisko kandydata/

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

data:..... czytelny podpis:

Olsztyn, dnia

Ja niżej podpisana/y

Zamieszkała/y

OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE PRZEZ KANDYDATA USTALONYCH KRYTERIÓW

Oświadczam, że

1. Oświadczenie o zatrudnieniu rodzica w Zespole Placówek Edukacyjnych w Olsztynie:

Oświadczam, że jestem zatrudniona/y w Zespole Placówek Edukacyjnych w Olsztynie na ul. Turowskiego 1:

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

data:..... czytelny podpis:

2. Oświadczenie o aktywnym działaniu na rzecz jednego ze „Stowarzyszeń Wspierających” Zespół Placówek Edukacyjnych:

Oświadczam, że aktywnie działam na rzecz jednego ze „Stowarzyszeń Wspierających” Zespół Placówek Edukacyjnych.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

data:..... czytelny podpis:

Olsztyn, dnia

Ja niżej podpisana/y

Zamieszkała/y

OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE PRZEZ KANDYDATA USTALONYCH KRYTERIÓW

Oświadczam, że

1. Oświadczenia o aktywności zawodowej lub edukacji dziennej obojga rodziców kandydata:

- Oświadczam, że jestem **zatrudniona** lub w roku szkolnym 2019/20 będę się uczyć/odbywać studia w systemie dziennym w/na:

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

data:..... czytelny podpis:

- b) Oświadczam, że jestem **zatrudniony** lub w roku szkolnym 2019/20 będę się uczyć/odbywać studia w systemie dziennym w/na:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

data:..... czytelny podpis:

2. Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do Zespołu Placówek Edukacyjnych

Oświadczam, że rodzeństwo kandydata **jest** wychowankiem lub uczniem:

Placówki	potwierdzam
Przedszkola Publicznego z Oddziałami Integracyjnymi nr 25 w Olsztynie	
Przedszkola Specjalnego nr 11 w Olsztynie dla Dzieci z Niepełnosprawnością Ruchową, Upośledzeniem Umysłowym, Niepełnosprawnościami Sprzężonymi i Autyzmem w Olsztynie	
Szkoły Podstawowej nr 4 Specjalnej dla Dzieci z Autyzmem i Niepełnosprawnościami Sprzężonymi w Olsztynie	
XV Liceum Ogólnokształcące Specjalne z klasami Gimnazjum nr 1 Specjalnego dla Uczniów z Autyzmem, Sprzężonymi Niepełnosprawnościami oraz Upośledzeniem Umysłowym w Stopniu Umiarkowanym lub Znacznym w Olsztynie	
Szkoły Specjalnej Przystosowanej do Pracy nr 2 dla Uczniów z Autyzmem, Sprzężonymi Niepełnosprawnościami oraz Upośledzeniem Umysłowym w Stopniu Umiarkowanym lub Znacznym w Olsztynie	

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

data:..... czytelny podpis: