**Oświadczenie rodzica/ów o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do funkcjonującej w pobliżu szkoły** **lub żłobka**

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

............................................................ (data urodzenia) ......................................................

w ................................................................ (PESEL) …………………………uczęszcza do funkcjonującej w pobliżu szkoły lub/i żłobka ..................................................................................................

(adres, nazwa placówki)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Międzyrzec Podlaski, …..........................................

 (data i podpis)

**Oświadczenie rodzica/ów o pobieraniu nauki w systemie dziennym, zatrudnieniu lub o prowadzeniu działalności gospodarczej**

Ja niżej podpisana/y...........................................................................................................................

zamieszkała/y......................................................................................................................................

legitymująca/y 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........................................................ ........... ........

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

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

 Międzyrzec Podlaski, ...............................................................

 Data i podpis