**Oświadczenie rodziców kandydata do klasy I Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2 w Libiążu ( uczniowie spoza obwodu)**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **kryterium** | **Potwierdzenie TAK/NIE** | **Liczba pkt.** | **uwagi** |
| 1 | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tej samej szkoły |  | 10 |  |
| 2 | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki |  | 8 |  |
| 3 | Kandydat mieszka na terenie gminy Libiąż |  | 6 |  |
| 4 | Kandydat realizował roczne przygotowanie przedszkolne lub korzystał z wychowania przedszkolnego w przedszkolu znajdującym się w obwodzie szkoły |  | 4 |  |

………………………………………………………………………

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna