

Załącznik nr 1  
do Wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej  
dziecka zamieszkałego poza obwodem  
Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbludowicach

Zbludowice, dn. ....

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

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

**OŚWIADCZENIE  
O UCZĘSZCZANIU DO SZKOŁY RODZEŃSTWA KANDYDATA**

Oświadczam/y, że do Publicznej Szkoły Podstawowej w Zbludowicach uczęszcza w roku szkolnym..... rodzeństwo kandydata

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
*Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna*

.....  
*Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*

Zbludowice, dn. ....

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

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

**OŚWIADCZENIE  
O MIEJSCU PRACY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW  
W OBWODZIE SZKOŁY**

Oświadczam/y, że miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców/prawnych opiekunów znajduje się w obwodzie Publicznej Szkoły Podstawowej w Zbludowicach.

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
*Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna*

.....  
*Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*

Załącznik nr 3  
do Wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej  
dziecka zamieszkałego poza obwodem  
Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbludowicach

Zbludowice, dn. ....

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

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

## **OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKIWANIU KREWNYCH KANDYDATA**

Oświadczam/y, że w obwodzie Publicznej Szkoły Podstawowej w Zbludowicach zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców /prawnych opiekunów w zapewnieniu mu należytej opieki.

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
*Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna*

.....  
*Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*

Załącznik nr 4  
do Wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej  
dziecka zamieszkałego poza obwodem  
Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbludowicach

Zbludowice, dn. ....

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

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

**OŚWIADCZENIE  
O MIEJSCU PRACY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW W KTÓREJ  
POŁOŻONA JEST SZKOŁA**

Oświadczam/y, że miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców / prawnych opiekunów  
znajduje się w ..... (miejscowości, w której położona jest szkoła).

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
*Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna*

.....  
*Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*