Oświadczenie rodziców o objęciu kandydata pieczą zastępczą

Oświadczam, że dziecko …… jest objęte przez nas pieczą zastępczą.

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczenie rodzica kandydata

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko ……., które jest kandydatem do oddziału przedszkolnego.

…….
(data i czytelny podpis)

Oświadczenie o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata

Oświadczam, że moje dziecko ……., które jest bratem/ siostrą kandydata posiada orzeczenie o niepełnosprawności.

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczenie o niepełnosprawności obojga rodziców kandydata

Oświadczam, że oboje rodziców kandydata posiada orzeczenie o niepełnosprawności.

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczenie o niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata

Oświadczam, że posiadam orzeczenie o niepełnosprawności.

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczenie rodzica o niepełnosprawności kandydata

Oświadczam, że moje dziecko ……. posiada orzeczenie o niepełnosprawności.

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczenie rodzica o zamieszkaniu kandydata na terenie Gminy Cewice

Oświadczam, że moje dziecko …….. mieszka na terenie Gminy Cewice.

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczenie rodzica kandydata o stanie rodziny

Oświadczam, że mam troje i więcej dzieci.

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczenie rodzica kandydata o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do tej samej szkoły

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka ……
(imię i nazwisko kandydata do OP)

będzie/nie będzie* uczęszczało w roku szkolnym ……./…….

do ……
(nazwa i adres placówki)

*niewłaściwe skreślić

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczenie rodzica kandydata o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej na terenie Gminy Cewice

Oświadczam, że jestem zatrudniony / nie jestem zatrudniony*, prowadzę działalność gospodarczą / nie prowadzę działalności gospodarczej* w Łebuni/ na terenie Gminy Cewice/ poza terenem Gminy Cewice*.

*niewłaściwe skreślić

.....
(data i czytelny podpis)