

## INFORMACJE DO II ETAPU POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO

Rodzic/rodzice

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

### Oświadczenie o miejscu zamieszkania i rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych

(na podstawie UCHWAŁA NR XXXIII/343/2021 RADY GMINY PAWŁOWICE z dnia 14 grudnia 2021 r.)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż moim urzędem skarbowym do rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych jest Urząd Skarbowy w Pszczynie

.....  
(miejsowość, data)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis rodzica)

### Oświadczenie o miejscu pracy / pobieraniu nauki

(na podstawie UCHWAŁA NR XXXIII/343/2021 RADY GMINY PAWŁOWICE z dnia 14 grudnia 2021 r.)

- oświadczenie matki dziecka:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że moim miejscem pracy jest:\*/ pobieram naukę\*  
/prowadzę gospodarstwo rolne\*, pozarolniczą działalność gospodarczą\*:

.....  
(adres zakładu pracy\*/ nazwa uczelni\*/ adres gospodarstwa\* / siedziby działalności gospodarczej\*)

- oświadczenie ojca dziecka:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że moim miejscem pracy jest:\*/ pobieram naukę\*  
/prowadzę gospodarstwo rolne\*, pozarolniczą działalność gospodarczą\*:

.....  
(adres zakładu pracy\*/ nazwa uczelni\*/ adres gospodarstwa\* / siedziby działalności gospodarczej\*)

.....  
(miejsowość, data)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis rodzica)

### Oświadczenie o trudnej sytuacji rodzinnej (objęcie nadzorem kuratorskim, wsparciem asystenta rodziny, w rodzinie występuje długotrwała i ciężka choroba

(na podstawie UCHWAŁA NR XXXIII/343/2021 RADY GMINY PAWŁOWICE z dnia 14 grudnia 2021 r.)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że

.....  
(miejsowość, data)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis rodzica)

## Oświadczenie rodzica o uczęszczaniu do przedszkola rodzeństwa

(na podstawie UCHWAŁA NR XXXIII/343/2021 RADY GMINY PAWŁOWICE z dnia 14 grudnia 2021r.)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że do tutejszego przedszkola uczęszcza rodzeństwo syna / córki / podopiecznego \*

.....  
(imię i nazwisko dziecka biorącego udział w rekrutacji przedszkola)

.....  
(imię i nazwisko rodzeństwa)

.....  
(miejscowość, data)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis rodzica)

**Na podstawie art.233§ 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym**

.....  
(miejscowość, data)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis rodzica)

### Informacja o spełnianiu przez kandydata kryteriów naboru do przedszkola II etap rekrutacji

(wypełnia komisja rekrutacyjna)

L.p.	Kryterium	Punkty
1.	Rodzice/rodzic zamieszkują/e w gminie Pawłowice i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym w Pszczynie (max. 6 pkt.)	
2.	Rodzice pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą (max. 3 pkt.)	
3.	Kandydat znajduje się w trudnej sytuacji rodzinnej (dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim, wsparciem asystenta rodziny, w rodzinie występuje długotrwała i ciężka choroba (max. 3 pkt.)	
4.	Rodzeństwo będzie kontynuowało edukację przedszkolną w przedszkolu (max. 1 pkt.)	
<b>Razem:</b>		

**Dodatkowe uwagi komisji rekrutacyjnej:**

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