Załącznik nr 3

………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego kandydata)

………………………………………………………………………………………

(miejsce zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………………………………………………………

(miejsce zamieszkania kandydata)

**Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego potwierdzające spełnianie kryteriów rekrutacji do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Księdza Biskupa Konstantyna Dominika w Swarzewie**

W związku z ubieganiem się o przyjęcie na rok szkolny 2024/2025 mojego dziecka

 ………………………………………………………………………… ……………………

 (imię i nazwisko kandydata) (data i miejsce urodzenia)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Księdza Biskupa Konstantyna Dominika w Swarzewie oświadczam, że :

1. Moje miejsce pracy znajduje się w obwodzie szkoły:

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

1. W obwodzie szkoły zamieszkują krewni, którzy będą mnie wspierać w zapewnieniu należytej opieki:

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

 ……………………………………………………

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Uwaga: dokonując wyboru, należy zakreślić właściwą odpowiedź, wstawiając znak X