



Szkoła Podstawowa im. Jana Brzechwy w Orlu

ul. Nadrzeczna 19, 84-252 Orle
e-mail: ssporle@post.pl

tel. 58 572 02 89, fax w. 37

Załącznik A

Orle
data

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O WIELODZIETNOŚCI RODZINY

Oświadczam, iż dziecko kandydujące
imię i nazwisko dziecka

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Orlu,

wychowuje się w rodzinie wielodzietnej², jako jedno z dzieci.
liczba dzieci w rodzinie

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

¹ Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam że dane przedstawione przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe.

² Zgodnie z art. 20b pkt 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.: Dz.U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572, z późn. zm.) wielodzietność rodziny oznacza, że rodzina wychowuje troje i więcej dzieci