**Oświadczam, że:**

1. Dziecko – kandydat urodziło się ……………………………………………………
2. Rodzeństwo dziecka – kandydata kontynuuje edukację – w roku szkolnym, na który odbywa się nabór – w punkcie przedszkolnym/oddziale przedszkolnym pierwszego wyboru bądź realizuje obowiązek szkolny w szkole, w której funkcjonuje oddział przedszkolny/punkt przedszkolny.
3. Korzystam ze świadczeń pomocy społecznej.
4. Odprowadzam podatek dochodowy na rzecz Gminy Suwałki.
5. Dziecko spełniło obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego.
6. Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w danej szkole.
7. Matka dziecka jest zatrudniona w zakładzie pracy znajdującym się w obwodzie szkoły.
8. Ojciec dziecka jest zatrudniony w zakładzie pracy znajdującym się w obwodzie szkoły.
9. Matka dziecka jest zatrudniona w …………………………………………………

………………………………………………………..……………………………

1. Ojciec dziecka jest zatrudniony w …………………………………………………

………………………………………………………..……………………………

1. Matka dziecka studiuje w systemie dziennym .……………………………………

………………………………………………………..……………………………

1. Ojciec dziecka dziecka studiuje w systemie dziennym .……………………………

………………………………………………………..……………………………

1. Dziecko – kandydat ma ……. rodzeństwa.
2. Matka dziecka jest zatrudniona w szkole prowadzonej przez Gminę Suwałki.
3. Ojciec dziecka jest zatrudniony w szkole prowadzonej przez Gminę Suwałki.
4. Krewni dziecka – kandydata …………………………………………………………

………………………………………………………………………………………. zamieszkują na terenie Gminy Suwałki w miejscowości ……………………………. i wspierają rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki;

Data ……………………… Czytelny podpis rodzica ………………………………………