…………………………………….………………………….. Słubice, dnia……………………………………………. Imię i nazwisko składającego oświadczenie

 …………………………………….…………………………. Adres

 **Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że kandydat ………………………………………………………..,którego rodzeństwo

 Imię i nazwisko

w roku szkolnym……………………………….., na który jest prowadzona rekrutacja, będzie kontynuował naukę w wybranej szkole podstawowej, do której składany jest wniosek.

 ………………………………………………………………………………

 Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

…………………………………….………………………….. Słubice, dnia……………………………………………. Imię i nazwisko składającego oświadczenie

 …………………………………….…………………………. Adres

 **Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że kandydat ……………………………………………………….., będzie przebywał

 Imię i nazwisko

powyżej 5 godzin dziennie.

 ………………………………………………………………………………

 Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

…………………………………….………………………….. Słubice, dnia……………………………………………. Imię i nazwisko składającego oświadczenie

 …………………………………….…………………………. Adres

 **Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, na terenie obwodu szkoły zamieszkują krewni dziecka

………………………………………………………..

Imię i nazwisko kandydata

tj. babcia, dziadek wspierający rodziców, opiekunów prawnych w zapewnieniu należytej opieki nad dzieckiem.

 ………………………………………………………………………………

 Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

…………………………………….………………………….. Słubice, dnia……………………………………………. Imię i nazwisko składającego oświadczenie

 …………………………………….…………………………. Adres

 **Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że w danym roku szkolnym zamieszkamy w obwodzie Szkoły Podstawowej im. Ojca Świętego Jana Pawła II w Słubicach.

 ………………………………………………………………………………

 Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

…………………………………….………………………….. Słubice, dnia……………………………………………. Imię i nazwisko składającego oświadczenie

 …………………………………….…………………………. Adres

 **Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że miejsce zamieszkania dziecka jest w pobliżu granicy obwodu szkoły, co stanowi łatwiejszy dojazd do szkoły na terenie gminy Słubice

 ………………………………………………………………………………

 Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

…………………………………….………………………….. Słubice, dnia……………………………………………. Imię i nazwisko składającego oświadczenie

 …………………………………….…………………………. Adres

 **Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, ……………………………………………………………………………………………………………..

 Imię i nazwisko

, że prowadzę działalność gospodarczą.

 ………………………………………………………………………………

 Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie