

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna:

Adres :

Tel kontaktowy:

**Oświadczenie rodziców / prawnych opiekunów kandydata o spełnianiu kryteriów
rekrutacyjnych wymaganych w Szkole Podstawowej Nr 20 z Oddziałami
Integracyjnymi w Siemianowicach Śląskich.**

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

W postępowaniu rekrutacyjnym do klas pierwszych dzieci zamieszkałych poza obwodem Szkoły Podstawowej Nr 20 z Oddziałami Integracyjnymi w Siemianowicach Śląskich na rok szkolny 2025/2026 obowiązują kryteria zawarte w tabeli poniżej.

LP.	KRYTERIA	TAK	NIE
1.	Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej nr 20 z Oddziałami Integracyjnymi w Siemianowicach Śląskich		
2.	Miejsce pracy rodziców / prawnych opiekunów znajduje się w pobliżu szkoły: (adres)		
3.	Opiekę nad kandydatem, po zajęciach lekcyjnych, sprawuje członek rodziny mieszkający w obwodzie szkoły: (adres)		
4.	Obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego kandydat spełniał w placówce znajdującej się w obwodzie szkoły:		
5.	Kandydat jest dzieckiem absolwenta Szkoły Podstawowej nr 20 z Oddziałami Integracyjnymi w Siemianowicach Śląskich		
6.	Szkoła na liście preferencji we wniosku rekrutacyjnym została wskazana na pierwszym miejscu.		

Oświadczenia:

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym.
2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.

.....

Miejscowość, data

.....

podpis rodziców / prawnych opiekunów