

.....
(miejsowość, data)

**Rekrutacja do Przedszkola Samorządowego w Garbatce-Letnisku
„Pod Sosnową Szyszką” rok szkolny 2024/ 2025**

IV. Potwierdzenie niepełnosprawności rodzeństwa kandydata (w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentu)

Oświadczam, że kandydat

(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola Samorządowego w Garbatce-Letnisku „Pod Sosnową Szyszką” spełnia kryterium o niepełnosprawności rodzeństwa, o którym mowa w art. 131 ust. 2 pkt 1 *Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe* (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 900 ze zm.), w rozumieniu art. 4 pkt 42 ww. *Ustawy*.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹.

.....
(podpis osoby
składającej oświadczenie)

¹ Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.