Godowa, dn. …….………………. r.

…………………………………………….

/imię i nazwisko rodzica\*/

…………………………………………….

/adres zamieszkania rodzica\*/

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIUM SAMORZĄDOWEGO**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka ..............................................................  
będzie uczęszczało w roku szkolnym 2024/2025:

1) do Przedszkola Publicznego w Godowej\*,

2) do szkoły, w obwodzie której ma siedzibę przedszkole\*.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………

/podpis czytelny rodzica/

Podane **dane osobowe podlegają ochronie** zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000)

\*Przez rodzica należy rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.

\*\*Właściwe podkreślić