**Oświadczenie rodzica/opiekuna dotyczące ilości godzin pobytu dziecka w oddziale zerowym**

…………………………………………………. ……………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna składającego oświadczenie Data wpływu

………………………………………………………………

Miejsce zamieszkania rodzica/opiekuna składającego oświadczenie

***Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia***

***oświadczam, że:***

moje dziecko …………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko kandydata

będzie korzystało z opieki w wymiarze ……. godzin dziennie ( poza obowiązkowymi 5 godzinami podstawy programowej).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer preferencji | Nazwa i adres szkoły | Liczba godzin pobytu | Od godziny | Do godziny |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Świdwin, dnia ………………………… ………………………………………………

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Pouczenie:

Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy – Prawo oświatowe, oświadczenia wymagane jako potwierdzające spełnienie przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań – art. 233 §1 kodeksu Karnego: „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postepowaniu sądowym lub w innym postepowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.