

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Gdynia, dnia

.....
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna)

.....
(telefon kontaktowy)

Załącznik nr 5

Oświadczenie
rodziców (opiekunów prawnych) o zatrudnieniu lub o prowadzeniu działalności gospodarczej bądź
o odbywaniu stacjonarnych studiów lub o pobieraniu nauki w systemie dziennym

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:*

1. jestem zatrudniona/y
2. prowadzę działalność gospodarczą
3. studiuję w trybie stacjonarnym
4. pobieram naukę w systemie dziennym

* *właściwe podkreślić*

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik nr 6

Oświadczenie
rodzica (opiekuna prawnego) o rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym
na terenie Miasta Gdynia

Świadom/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że podatek dochodowy od osób fizycznych rozliczam w Urzędzie Skarbowym nr przy ul. w Gdyni.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik nr 4

Oświadczenie
dotyczące osób, które we wniosku o przyjęcie wypełniły punkt INFORMACJE DODATKOWE

Oświadczam, że

(imię i nazwisko kandydata)

- a. wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje i więcej dzieci);
- b. posiada orzeczenie o niepełnosprawności;
- c. jest dzieckiem rodzica, który posiada orzeczenie o niepełnosprawności;
- d. jest dzieckiem rodziców, którzy posiadają orzeczenie o niepełnosprawności;
- e. posiada niepełnosprawne rodzeństwo;
- f. jest dzieckiem rodzica samotnie wychowującego jako: panna/kawaler, wdowa/wdowiec, rozwiedziona/rozwiedziony;
- g. jest objęta/y pieczęcią zastępczą*.

* *właściwe podkreślić*

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)