…………………………………………………………………

Imię i nazwisko kandydata składającego oświadczenie

………………………………………………………………………

Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

**kandydata pełnoletniego**

Oświadczam, że spełniam kryteria rekrutacji:

*Wpisać „****TAK****” lub „****NIE****”*

|  |
| --- |
|  |

1. Wielodzietność rodziny kandydata

(przez rodzinę wielodzietną rozumie się rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)

|  |
| --- |
|  |

1. Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata
(oznacza to wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca,

osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu,

osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej

jedno dziecko z jego rodzicem)

|  |
| --- |
|  |

1. Niepełnosprawność kandydata (w zakresie umożliwiającym korzystanie z bursy
ze względu na bariery architektoniczne oraz niemożność zapewnienia stosownej

do dysfunkcji opieki warunkującej bezpieczeństwo i prawidłowy rozwój )

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. Niepełnosprawność dziecka kandydata
2. Niepełnosprawność innej bliskiej osoby, nad którą kandydat sprawuje opiekę

|  |
| --- |
|  |

1. Nauka w szkole, dla której organem prowadzącym jest Powiat Radomszczański

1. Odległość szkoły od miejsca stałego zamieszkania kandydata:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

* 1. do 20 km
	2. 21 – 30 km

|  |
| --- |
|  |

* 1. powyżej 30 km

1. Rodzeństwo, które będzie wychowankiem bursy
w roku szk. 2014/2015: ….......…………………. ……………… imię i nazwisko data urodzenia

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

…………………………….. ……………………………………………..

 data czytelny podpis składającego oświadczenie