**OŚWIADCZENIE – 3 kryterium**

**KRYTERIA REKRUTACJI DO KLASY PIERWSZEJ USTALONE PRZEZ GMINĘ OSTRÓDA - -** **zgodnie z Uchwałą Rady Gminy Ostróda Nr XXVII/190/2017   
z 17.02.2017 r.**

Oświadczam, iż w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Zespole Przedszkolno-Szkolnym w Tyrowie obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata.

Imiona i nazwisko rodzeństwa kandydata, klasa:

…………………………………………………………………………………………

Data ………………………………2024r.

Czytelny podpis rodzica\* ………………………………….………………………………………..……………………

Czytelny podpis rodzica\* ……………………………………………………………………………………..……………

*\* rodzice - należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem (art.4 pkt 19 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe   
(Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.)*