Załącznik nr **03**

Międzyszkolny Ośrodek Sportowy w Starogardzie Gdańskim

……………………………………………………………..

Imię i nazwisko nauczyciela – instruktora

.................................................................

 Imię i nazwisko ucznia

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA/ O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW REKRUTACYJNYCH Z REGULAMINU POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO**

**W MIĘDZYSZKOLNYM OŚRODKU SPORTOWYM W STAROGARDZIE GDAŃSKIM**

Informuję, co poświadczam poniżej, że spełniam następujące kryteria rekrutacyjne

z Regulaminu Postępowania Rekrutacyjnego

*Wybraną odpowiedź proszę zaznaczyć litera „X”*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria** | **tak** | **nie** |
|  | Wielodzietność rodziny kandydata |  |  |
|  | Samotne wychowywanie kandydata przez rodzica |  |  |
|  | Objęcie kandydata pieczą zastępczą lub rodziny opieką socjalną |  |  |
|  | Uczeń szkoły: podstawowej gimnazjalnej lub ponadgimnazjalnej z terenu powiatu starogardzkiego |  |  |
|  | Udział kandydata w zawodach szczebla powiatowego |  |  |
|  | Udział kandydata w zawodach szczebla miejskiego, gminnego |  |  |
|  | Sukcesy kandydata w zawodach szczebla województwa |  |  |
|  | Sukcesy kandydata w zawodach szczebla ogólnopolskiego |  |  |
|  | Rodzeństwo kandydata jest lub było uczestnikiem zajęć w MOS |  |  |
|  | Jeden lub oboje rodziców ma orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |

**Pouczenie:**

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w OŚWIADCZENIU.
2. Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń

…………………………………………………………. ……………………………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)