

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KI DO UCZESTNICZENIA
W ZAJĘCIACH W ŚRODOWISKOWEJ ŚWIETLICY
SOCJOTERAPEUTYCZNEJ W ŚWILCZY**

potwierdzające spełnienie kryteriów formalnych:

Ja niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że mój/moja syn/córka:

(imię i nazwisko)

jest uprawniony/a do uczestnictwa w zajęciach w Środowiskowej Świetlicy Socjoterapeutycznej w Świlczy, gdyż w chwili składania niniejszego formularza spełnia formalne kryteria (należy zaznaczyć i wypełnić dane pole):

- 1. zamieszkuje w obwodzie szkolnym Szkoły Podstawowej w Świlczy tj. miejscowości Świlcza i Woliczka, adres:
.....
- 2. jest w wieku od 7 lat (rozpoczęty wiek życia) do 14 roku życia
- 3. wymaga wsparcia socjoterapeutycznego: *(proszę wskazać w jakim zakresie wymaga wsparcia, jakiego rodzaju cechy/umiejętności/zachowania są złe - agresja, kłótność, nadpobudliwość, itp., inne aspekty mające znaczenie w pracy socjoterapeutycznej):*
.....
.....
.....
- 4. posiada orzeczenie lub opinię specjalistyczną (należy wpisać numer i datę wydania dokumentu)

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis opiekuna/ów prawnego/nych/ustawowego/y)