



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 26 lutego 2015 r.

Poz. 746

UCHWAŁA NR IV/53/2015 RADY MIEJSKIEJ WAŁBRZYCHA

z dnia 19 lutego 2015 r.

w sprawie określenia kryteriów wraz z liczbą punktów w postępowaniu rekrutacyjnym do publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych prowadzonych przez gminę Wałbrzych.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 594, z późn. zm.) art. 20c ust. 4 i 6 oraz art. 20zf ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r., Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.), uchwala się co następuje:

§ 1. Określa się kryteria wraz z liczbą punktów w postępowaniu rekrutacyjnym do publicznych przedszkoli i do oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych prowadzonych przez gminę Wałbrzych:

L.p.	Kryteria	Wartość punktowa
1.	Zatrudnienie obojga rodziców	1
2.	Do przedszkola/szkoły uczęszcza już rodzeństwo kandydata	1
3.	Rodzina objęta jest opieką Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej	1

§ 2. Określa się dokumenty do potwierdzenia kryteriów, o których mowa § 1:

- 1) oświadczenie potwierdzające spełnienie kryterium nr 1 stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) oświadczenie potwierdzające spełnienie kryterium nr 3 stanowiące załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Wałbrzycha.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

Przewodnicząca Rady Miejskiej Wałbrzycha:
M. Romańska

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr IV/53/2015
Rady Miejskiej Wałbrzycha
z dnia 19 lutego 2015 r.

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zatrudnieniu

Ja niżej podpisana/y
zamieszkała/y
legitymująca/y się dowodem osobistym nr
wydanym przez

Oświadczam, że jestem zatrudniona/y w
.....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Wałbrzych, dnia

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr IV/53/2015
Rady Miejskiej Wałbrzycha
z dnia 19 lutego 2015 r.

Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń udzielanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

Ja niżej podpisana/y
zamieszkała/y
legitymująca/y się dowodem osobistym nr
wydanym przez

Oświadczam, że korzystam ze świadczeń udzielanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej.
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Wałbrzych, dnia