

Białobrzegi, dnia

Oświadczenie

(Dziecko posiadające rodzeństwo w Samorządowym Żłobku w Białobrzegach)

Imię i nazwisko dziecka (kandydata).....

Imię i nazwisko rodzica*.....

Imię i nazwisko rodzica*.....

Adres zamieszkania

Oświadczam, że moja córka/syn.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzona/y
(data urodzenia)

uczęszcza do Samorządowego Żłobka w Białobrzegach w bieżącym roku szkolnym.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* Rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem.