

Załącznik nr 1
do Karty zapisu dziecka
do Samorządowego Żłobka w Gminie Grybów

OŚWIADCZENIE

O wielodzietności rodziny kandydata do żłobka

My niżej podpisani

1)
(imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej)

2)
(imię i nazwisko ojca, opiekuna prawnego)

Oświadczamy, że jesteśmy rodzicami dziecka

.....

wychowującego się w rodzinie wielodzietnej, która liczy dzieci.

Dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z kandydatem):

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

(imiona, nazwiska, daty urodzenia dzieci)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

.....
miejscowość i data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego