

Załącznik nr 3
do Karty zapisu dziecka
do Samorządowego Żłobka w Gminie Grybów

OŚWIADCZENIE

My niżej podpisani, wyrażamy chęć objęcia opieką żłobkową dzieci:

1.

(imię, nazwisko, data urodzenia dziecka)

2.

(imię, nazwisko, data urodzenia dziecka)

3.

(imię, nazwisko, data urodzenia dziecka)

w Samorządowym Żłobku w Gminie Grybów na rok szkolny 2025/2026.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....		
<i>miejsowość i data</i>	<i>podpis matki/opiekunki prawnej</i>	<i>podpis ojca/opiekuna prawnego</i>