

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko rodzica*

Adres zamieszkania rodzica*

Oświadczam, że :

- jestem zatrudniona/zatrudniony na podstawie umowy o pracę /o dzieło/ zlecenia
na czas od.....do.....

W..... (nazwa i
adres zakładu pracy)

w pełnym/niepełnym wymiarze**

- prowadzę działalność gospodarczą,**
 uczę się w systemie dziennym **

na czas od.....do.....

W..... (nazwa i
adres zakładu kształcenia)

W związku z tym, iż pracuję/ uczę się moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2017/2018 będzie korzystało z oferty żłobka przez co najmniej 7 godzin dziennie

Jestem świadoma/ świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Sławnno,dnia

(data)

(podpis osoby składającej oświadczenie)

* rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby
(podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

* * * odpowiednie należy podkreślić .