……………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna kandydata

……………………………………………

Adres zamieszkania

……………………………………………

……………………………………………

Telefon kontaktowy

**OŚWIADCZENIE**

Ja ................................................................................................... legitymujący/a się dowodem   
 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna kandydata)

osobistym ………………………………………. oświadczam, że:   
 (seria i numer dokumentu tożsamości)

***(proszę wstawić znak x w odpowiedniej* *kratce)***

□ korzystam z pomocy społecznej …………………………………………………………...

*…………………………………………………………………………………………………………….…*

*(wskazać jednostkę udzielającą wsparcia i adres jednostki)*

□ przedszkole jest najbliżej położone miejsca zamieszkania bądź pracy *…………………………………………………………………………………………………………….…*

*…………………………………………………………………………………………………………….…*

*(podać adres miejsca zamieszkania bądź pracy)*

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**…………………………………… ……………………………………………**

Miejscowość, data  Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego   
 kandydata