

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.