

.....
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 / oddział przedszkolny 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