*Załącznik nr 1*

*do Karty zapisu dziecka*

*do Samorządowego Żłobka w Gminie Grybów*

**OŚWIADCZENIE**

**O wielodzietności rodziny kandydata do żłobka**

My niżej podpisani

1. **…………………………………………………………………………………....**

(*imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej*)

1. **……………………………………………………………………………………**

(*imię i nazwisko ojca, opiekuna prawnego*)

Oświadczamy, że jesteśmy rodzicami dziecka

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

wychowującego się w rodzinie wielodzietnej, która liczy **……………….** dzieci.

Dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z kandydatem):

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

(imiona, nazwiska, daty urodzenia dzieci)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………. …………………………………………………….

 miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna prawnego