*Załącznik nr 3*

*do Karty zapisu dziecka*

*do Samorządowego Żłobka w Gminie Grybów*

**OŚWIADCZENIE**

My niżej podpisani, wyrażamy chęć objęcia opieką żłobkową dzieci:

1. ………………………………………………………………………………………….

 (imię, nazwisko, data urodzenia dziecka)

1. ………………………………………………………………………………………….

 (imię, nazwisko, data urodzenia dziecka)

1. ………………………………………………………………………………………….

 (imię, nazwisko, data urodzenia dziecka)

w Samorządowym Żłobku w Gminie Grybów na rok szkolny 2025/2026.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

*miejscowość i data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego*