

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna.....

.....

Pesel.....

Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna.....

.....

Dobrowolnie oświadczam, że wobec mnie, mojego dziecka do 16 roku życia lub osoby powyżej 16 roku życia, którą mam na wychowaniu

.....

.....

(imię, nazwisko i pesel dziecka)

orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji.*

Świadoma/świadomy jestem, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe informacje, dziecko może zostać skreślone z listy przedszkolaków.

Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Dobieszewo, dnia

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

**odpowiednie należy podkreślić*