

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O WIEŁODZIETNOŚCI* RODZINY KANDYDATA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W ZDUŃSKIEJ WOLI

Oświadczam/my, że kandydat do Żłobka Miejskiego w
Zduńskiej Woli spełnia kryterium wielodzietności rodziny.

Oświadczam/my, że w mojej/naszej rodzinie wychowuję/my dzieci.
(liczba dzieci)

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia

Oświadczam/my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis rodzica/rodziców, opiekuna/ów prawnego/ych)

*Wielodzietność rodziny - oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci