

.....
(imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek)

.....
(imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania cd.)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że na dzień składania wniosku moja rodzina spełnia kryterium wielodzietności, co oznacza rodzinę, w której wychowuje się troje i więcej dzieci w wieku do ukończenia 18 roku życia.

.....
(data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek)

.....
(imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania cd.)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że na dzień składania wniosku jestem osobą samotną i sprawuję opiekę nad swoim dzieckiem w wieku do lat 3.

.....
(data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

Oświadczenie

Jako rodzice (prawni opiekunowie):

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

stwierdzamy brak przeciwwskazań zdrowotnych dotyczących uczęszczania naszego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do Samorządowego Żłobka Nasza Przytulanka w Zagrodnie
59-516, Zagrodno 135A

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)

.....

(imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek)

.....

(imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(adres zamieszkania cd.)

Oświadczenie

oświadczam, że zapoznałem/am się z:

- Statutem Samorządowego Żłobka Nasza Przytulanka w Zagrodnie
- Regulaminem Organizacyjnym Samorządowego Żłobka Nasza Przytulanka w Zagrodnie
- Regulaminem Rekrutacji Samorządowego Żłobka Nasza Przytulanka w Zagrodnie

i akceptuję ich treść oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
Oświadczenie składam dobrowolnie i świadomie.

.....

(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)

.....

(imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek)

.....

(imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(adres zamieszkania cd.)

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną
dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez
Samorządowy Żłobek Nasza Przytulanka w Zagrodnie.

.....

(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)