……..

……. ……..
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

O RÓWNOCZESNYM POBYCIE W ŻŁOBKU DRUGIEGO DZIECKA Z RODZINY W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

Ja, niżej podpisany/a

……
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem dziecka/dzieci równocześnie uczęszczających do Żłobka Miejskiego w Lublińcu

……..……
(imię i nazwisko dziecka/dzieci)

……..……

Oświadczam, że wszystkie dane i informacje zawarte w w/w oświadczeniu są prawdziwe.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności prawnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

…… ……..…….
(miejscowość, data) (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)