

Szczecin, dn.

Dane świadczeniodawcy:

Imię i nazwisko:

Adres miejsca zamieszkania:

.....

PESEL

numer telefonu

Dyrektor

Żłobka / Klubu dziecięcego Nr.....

ul.

w Szczecinie

Oświadczam, że jestem **Rodzicem / Opiekunem prawnym / Osobą sprawującą rodzinną pieczę zastępczą***

1. (należy podać liczbę)dzieci uczęszczających do żłobka miejskiego Nr.....
w Szczecinie,

2. (należy podać liczbę) dzieci uczęszczających do przedszkola publicznego Nr.....
w Szczecinie.

*- właściwe zaznaczyć

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego w przypadku podania nieprawidłowych danych, oświadczam, że podane przeze mnie ww. dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis oświadczeniodawcy)