*Załącznik do Karty zgłoszenia dziecka do Żłobka Gminnego w Kłodawie*

…………….………………………………………...

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisana(y) ……………………..…………………………………………………………………………………………………..   
(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, iż:

1) wychowuję dziecko …….……………………………….………………………….............. w rodzinie zastępczej;\*  
 (imię i nazwisko dziecka)

2) moja rodzina jest objęta nadzorem kuratorskim;\*

3) moja rodzina jest objęta wsparciem asystenta rodziny\*.

Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………..………………………….…………………………………

Data Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\*niepotrzebne skreślić

*Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś priorytetowa 6 – Regionalny rynek pracy, działanie 6.4 – Powrót na rynek pracy osób sprawujących opiekę nad dziećmi w wieku do lat 3 - numer umowy RPLB.06.04.00-08-0003/20-00 - nazwa projektu: „Utworzenie żłobka w Kłodawie”*

