Załącznik Nr 5

do Regulaminu zasad i kryteriów przyjęcia dziecka

do Samorządowego Żłobka Nr 1

w Tomaszowie Mazowieckim

……………………………………………

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

……………………………………………

……………………………………………

(adres zamieszkania)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**rodzica / opiekuna prawnego o zgłoszeniu do placówki dziecka posiadającego rodzeństwo korzystające z usług żłobka\***

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………… ma rodzeństwo

(imię i nazwisko dziecka)

w żłobku ………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzeństwa)

……………………………., dnia………………. ……………………………………

(miejscowość) (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\* dotyczy dzieci, których rodzeństwo uczęszcza do żłobka w dniu, na który zadeklarowano objęcie dziecka opieką w żłobku

POUCZENIE: Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniu, w terminie wyznaczonym przez przewodniczącego.