Załącznik Nr 5a

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 jednocześnie do tej samej placówki dwojga lub więcej dzieci**

Oświadczam, że do Samorządowego Żłobka Nr 1 w Tomaszowie Mazowieckim zgłaszam jednocześnie ………………. dzieci.

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

(miejscowość) (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)