

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Działdowo,

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE nr 2 O WIELODZIETNOŚCI RODZINY DZIECKA

Ja
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam/y , iż dziecko
.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

zgłoszone do przedszkola, którego organem prowadzącym jest Urząd Miasta w Działdowie na rok szkolny 2024/2025 jest członkiem rodziny wielodzietnej*,

wraz z dzieckiem rodzina liczy..... członków , w tym:

- rodziców/opiekunów prawnych:.....
- dzieci :.....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (Zgodnie z art. 150 ust. 6 Ustawa Prawo Oświatowe)

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

* wielodzietność – 3 i więcej dzieci

UWAGA – oświadczenie musi być podpisane przez oboje rodziców