

Załącznik Nr 3  
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.