………………………………………..

Imię(imiona) i Nazwisko –rodzica/ów kandydata

………………………………………….

Adres zamieszkania

………………………………………..

Numer i seria dokumentu tożsamości rodzica(ów)

(prawnych opiekunów)

**Oświadczenie**

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

(*wybierz właściwy tekst)*

1. *Brat/siostra……………………………………………………….* uczęszcza do Przedszkola

*(Imię i Nazwisko kandydata)*

Publicznego Nr …. w Łęcznej.

1. Jestem/Jesteśmy, zatrudniona(y), zatrudnieni, studiuję/studiujemy:
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………...
4. Odległość od przedszkola do miejsca zamieszkania kandydata …………. km.
5. Mieszkam/my na terenie Gminy Łęczna i rozliczam/my podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Łęcznej. TAK NIE

**……………………**  **………………………………….**

Miejscowość, data Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie