

* Wypełnić i podpisać tylko te, które dotyczą kandydata

OŚWIADCZENIE o wielodzietności rodziny dziecka

Oświadczam/oświadczamy, że jestem/jesteśmy rodzicem/rodzicami dziecka
..... wychowującego się w rodzinie
(imię i nazwisko kandydata)

wielodzietnej, która liczy osób.

We wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z kandydatem) zamieszkuje dzieci.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ¹

Data:
.....
(czytelny podpis składającego/składających oświadczenie)

OŚWIADCZENIE o niepełnosprawności dziecka

Oświadczam/oświadczamy, że dziecko:
(imię i nazwisko kandydata)
posiada orzeczenie o niepełnosprawności poniżej 16 roku życia
numer z dnia, data ważności,
wydane przez:

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ¹

Data:
.....
(czytelny podpis składającego/składających oświadczenie)

OŚWIADCZENIE o posiadaniu aktualnej Gorzowskiej Karty Mieszkańca lub Karty Miejskiej Gorzów #Stąd Jestem przez rodzica/rodziców

Oświadczam/oświadczamy, że posiadam/posiadamy **Gorzowską Kartę Mieszkańca/Kartę Miejską Gorzów #Stąd Jestem***:

1., numer karty :, data ważności karty
(imię i nazwisko rodzica)

2., numer karty :, data ważności karty
(imię i nazwisko rodzica)

Data:
.....
(czytelny podpis składającego/składających oświadczenie)

OŚWIADCZENIE o samotnym wychowywaniu dziecka

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko:
(imię i nazwisko kandydata)

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ¹

Data:
.....
(czytelny podpis składającego/składających oświadczenie)

¹ Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

*niepotrzebne skreślić

* Wypełnić i podpisać tylko te, które dotyczą kandydata

OŚWIADCZENIE o zatrudnieniu/ samozatrudnieniu/uczeniu się w systemie dziennym

Oświadczam, że jestem:

Rodzaj:	Matka dziecka/opiekun prawny	Ojciec dziecka/opiekun prawny
1. Zatrudniona/y w ramach pełnego etatu	Nazwa pracodawcy:	Nazwa pracodawcy:
	Adres pracodawcy:	Adres pracodawcy:
	Wymiar etatu:	Wymiar etatu:
2. Uczę się w systemie dziennym	Nazwa szkoły/uczelni:	Nazwa szkoły/uczelni:
	Adres szkoły/uczelni:	Adres szkoły/uczelni:
3. Prowadzę działalność rolną/gospodarczą*	Nazwa działalności:	Nazwa działalności:
	Adres działalności:	Adres działalności:

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ¹

Data:
(czytelny podpis składającego/składających oświadczenie)

OŚWIADCZENIE o przebywaniu dziecka w pieczy zastępczej

Oświadczam/oświadczamy, że dziecko:
(imię i nazwisko kandydata)

przebywa w pieczy zastępczej.

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ¹

Data:
(czytelny podpis składającego/składających oświadczenie)

¹ Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

*niepotrzebne skreślić

* Wypełnić i podpisać tylko te, które dotyczą kandydata

OŚWIADCZENIE o uczęszczaniu rodzeństwa do danej placówki

Oświadczam/oświadczamy, że /właściwe zaznaczyć/:

- aktualnie do danej placówki, poza kandydatem, uczęszcza jego rodzeństwo:
 w aktualnym naborze, poza kandydatem, bierze udział jego rodzeństwo:

.....
.....
(imiona, nazwiska, daty urodzenia dzieci)

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ¹

Data:
(czytelny podpis składającego/składających oświadczenie)

OŚWIADCZENIE o poddaniu dziecka obowiązkowym szczepieniom ochronnym

Oświadczam/oświadczamy, że dziecko /właściwe zaznaczyć/:
(imię i nazwisko kandydata)

- zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym;
 zostało z tego obowiązku zwolnione z przyczyn zdrowotnych.

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ¹

Data:
(czytelny podpis składającego/składających oświadczenie)

OŚWIADCZENIE o stanie zdrowia dziecka

Ja
(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania dziecka

..... do żłobka.
(imię i nazwisko kandydata)

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ¹

Data:
(czytelny podpis składającego/składających oświadczenie)

¹ Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

*niepotrzebne skreślić