Radlin, dnia…………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany oświadczam:

**DANE DOTYCZĄCE DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA** | **DATA URODZENIA DZIECKA** | **PESEL DZIECKA** |
|  |  |  |
| **OKRES UCZĘSZCZANIA DO ŻŁOBKA** | **DATA ROZPOCZĘCIA**:………………………………….. | **DATA ZAKOŃCZENIA:………………………………….** |

**DANE DOTYCZĄCE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** | **DATA URODZENIA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** | **PESEL RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** | **ADRES POCZTY** **E- MAIL RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** | **TELEFON** **RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **MATKA** |  |  |  |  |  |
| **OJCIEC** |  |  |  |  |  |
| **OPIEKUN** |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………….

Podpis rodziców/ opiekunów prawnych