Załącznik Nr 8

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 posiadaniu Tomaszowskiej Karty Mieszkańca**

Oświadczam, że ja, niżej podpisany posiadam Tomaszowską Kartę Mieszkańca   
o numerze ………………………………….. ważną do dnia ………………………….

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej art. 233 § 6 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność z prawdą ww. informacji.*

……………………………., dnia………………. ……………………………………

(miejscowość) (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)