

Załącznik Nr 1  
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**  
**o wielodzietności rodziny kandydata do żłobka**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym dziecka

..... wychowującego się w rodzinie wielodzietnej\*.  
(imię i nazwisko dziecka)

Dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia

....., dnia.....  
(miejscowość)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\* przez rodzinę wielodzietną należy rozumieć rodzinę (także rodzinę zastępczą), zamieszkałą pod wspólnym adresem, składającą się z rodziców/rodzica mających na utrzymaniu troje lub więcej dzieci w wieku do ukończenia 25 roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25 rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością rodzinie przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy.

POUCZENIE: Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniu, w terminie wyznaczonym przez przewodniczącego.