

* Wypełnić i podpisać tylko te, które dotyczą kandydata

OŚWIADCZENIE o wielodzietności rodziny kandydata do żłobka

Ja
(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, że jestem rodzicem dziecka
(imię i nazwisko kandydata)

wychowującego się w rodzinie wielodzietnej, która liczy dzieci.

Dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z kandydatem):

.....
.....
.....

(imiona, nazwiska, daty urodzenia dzieci)

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

Data:
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem

Ja
(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, że samotnie wychowuję
(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 oświadczenie)

OŚWIADCZENIE o uczęszczaniu rodzeństwa do danej placówki

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Ja
(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, że aktualnie do danej placówki, poza kandydatem, uczęszcza jego rodzeństwo:

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

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

Data:
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE o miejscu zamieszkania

Ja
(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, że zamieszkuję wraz z dzieckiem
(imię i nazwisko kandydata)

W
(miejscowość, ulica nr domu)

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

Data:
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE o stanie zdrowia dziecka

Ja
(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do umieszczenia dziecka
..... w żłobku.
(imię i nazwisko kandydata)

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

Data:
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE o poddaniu dziecka obowiązkowym szczepieniom ochronnym

Ja
(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko kandydata)

zostało poddane/ nie zostało poddane* obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym
w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień
ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753) lub zostało z tego obowiązku zwolnione z przyczyn zdrowotnych.

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

Data:
(czytelny podpis składającego 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.