

Załącznik Nr 5
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
opiekuna prawnego o wychowywaniu dziecka w rodzinie zastępczej

Oświadczam, że ja, niżej podpisany wychowuję dziecko w rodzinie
zastępczej. (imię i nazwisko dziecka)

....., dnia.....
(miejscowość)

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