

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW OPIEKUNÓW PRAWNYCH
O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ**

Imię nazwisko matki / opiekuna prawnego:

Imię nazwisko ojca / opiekuna prawnego:

Oświadczam/my, że w ciągu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających dzień rozpoczęcia rekrutacji do oddziału przedszkolnego tj. 1 marca 2017r. korzystałam/ łem/ liśmy w sposób ciągły¹ z pomocy społecznej.

.....
.....
(uwagi wnioskodawcy)

Jestem świadoma/ świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

¹ Nie dotyczy świadczeń jednorazowych.

e-mail: szkola@rybarzowice.pl

telefon: 33 8 177 144

www.rybarzowice.pl