

**Oświadczenie o niepełnosprawności kandydata do Żłobka Miejskiego nr
w Będzinie oraz o niepełnosprawności rodzeństwa¹**

Ja niżej podpisana/y:

zamieszkała/y:

jestem rodzicem (opiekunem prawnym) kandydata do żłobka:

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

oświadczam²:

– że moje dziecko – kandydat do żłobka – posiada orzeczenie o niepełnosprawności, wydane w dniu
przez

– że rodzeństwo mojego dziecka – kandydata do żłobka – posiada orzeczenie o niepełnosprawności:

.....

.

(imię i nazwisko brata/siostry kandydata – numer orzeczenia, data wydania)

.....

(imię i nazwisko brata/siostry kandydata – numer orzeczenia, data wydania)

.....

(imię i nazwisko brata/siostry kandydata – numer orzeczenia, data wydania)

Do oświadczenia dołączam orzeczenia potwierdzające niepełnosprawność.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.³

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Będzin, dnia

¹ Dotyczy kryterium nr 6, 7 i 8 w karcie zgłoszenia dziecka do żłobka.

² Właściwie wypełnić.

³ Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.