……………………………… Zdziechowa,……………………...

Imię i Nazwisko rodzica

………………………………

Telefon kontaktowy

**Gminny Żłobek w Zdziechowie**

**62-200 Zdziechowa 136**

**OŚWIADCZENIE RODZICA**

**Imię i nazwisko dziecka: ……………………………………………………………**

Oświadczam, że jestem pracownikiem służb medycznych lub porządkowych

i nie jestem w stanie zapewnić opieki mojemu dziecku.

**……………………………………………..**

 Podpis rodzica

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia".