……………………………………

*(Miejscowość, data)*

*………………….....................……………………………*

*(Imię i nazwisko rodzica kandydata)*

*……………………….……....................…………………..*

*(Adres zamieszkania)*

*…………………….……………………………………………*

**OŚWIADCZENIE O WSPARCIU ASYSTENTA RODZINY**

**LUB NADZOREM KURATORSKIM**

Oświadczam, że kandydat:

………………………………………………………………………………

 *(Imię i nazwisko dziecka)*

ubiegający się o przyjęcie do Przedszkola Gminnego w Boninie spełnia kryterium:1

- dziecka z rodziny objętej wsparciem asystenta rodziny

 *(korzystanie z pomocy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej)*

- o nadzorze kuratorskim

 *(kopia orzeczenia Sądu Rodzinnego ustanawiającego nadzór kuratora)*

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.2

………………………….…………………………………….

  *(Podpis osoby składającej oświadczenie)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Niepotrzebne skreślić.

2 Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.