

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż moje dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

data urodzenia .....

mieszka wraz ze mną w miejscowości .....

pod adresem .....

.....  
podpis rodziców/opiekunów prawnych

**Informacja:**

Poświadczając miejsce zamieszkania dziecka na terenie Gminy Miejsce Piastowe należy dołączyć pierwszą stronę PIT za rok 2023.

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

## **ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Zaświadcza się, że Pan/Pani: .....

Zamieszkały/a .....

Nr PESEL .....

Jest zatrudniony/a w: .....

.....  
.....

w wymiarze ..... etatu.

**Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Żłobku na potrzeby rekrutacji.**

**Powyższe dane będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją.**

.....  
Pieczeńć i podpis pracodawcy

**Informacja:**

**Każdy rodzic składa osobne oświadczenie potwierdzone u swojego pracodawcy.**

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE O PROWADZENIU GOSPODARSTWA ROLNEGO/ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

(Proszę zaznaczyć  lub )

Oświadczam, że pracuję:

jako prowadzący gospodarstwo rolne

jako przedsiębiorca prowadzący zarejestrowaną działalność gospodarczą

jako wspólnik spółki osobowej uprawnionej do prowadzenia jej spraw

Pod nazwą: .....

Z siedzibą: .....

Nr w odpowiednim rejestrze: .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

### Informacja:

**Każdy rodzic składa osobne oświadczenie i aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.**

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

## **ZAŚWIADCZENIE O POBIERANIU NAUKI**

Zaświadcza się, że Pan/Pani: .....

Zamieszkały/a .....

Nr PESEL .....

Pobiera naukę w systemie dziennym w: .....

.....  
.....

**Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Żłobku na potrzeby rekrutacji.**

**Powyższe dane będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją.**

.....  
Pieczeń szkoły/uczelni i podpis osoby upoważnionej

**Informacja:**

**Każdy rodzic składa osobne oświadczenie potwierdzone przez szkołę/uczelnia lub wygenerowane zaświadczenie ze szkoły/uczelni.**

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

## **OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

W związku z prowadzoną rekrutacją do Żłobka na rok szkolny 2024/2025 oświadczam,

że samotnie wychowuję dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że podana informacja jest zgodna ze stanem faktycznym

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE O WIELODZIETNOŚCI RODZINY \*)

Oświadczam, że dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)  
spełnia kryterium wielodzietności rodziny.

Oświadczam, że w mojej rodzinie wychowuję ..... dzieci.  
(liczba dzieci)

Lp.	Imię i Nazwisko dziecka	Data urodzenia

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Informacja:**

**Do oświadczenia należy dołączyć kserokopię Karty Dużej Rodziny**

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE  
O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DZIECKA/ CZŁONKA  
RODZINY\*)**

W związku z prowadzoną rekrutacją do Żłobka na rok szkolny 2024/2025 oświadczam,

że moje dziecko / członek rodziny\*).....  
(imię i nazwisko dziecka lub stopień pokrewieństwa)

jest osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. 2016 poz. 2046 z późn. zm.) na podstawie orzeczenia lekarskiego nr.....

Rodzaj i stopień niepełnosprawności:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*) *niepotrzebne skreślić*

**Informacja:**

**Do oświadczenia należy dołączyć dokument potwierdzający niepełnosprawność**

....., dnia .....

(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

## **OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA DO ŻŁOBKA LUB PLACÓWEK OŚWIATOWYCH GMINY MIEJSCE PIASTOWE**

Oświadczam, że rodzeństwo .....  
(imię i nazwisko dziecka ubiegającego się o przyjęcie do Żłobka)  
w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczało do placówki prowadzonej przez Gminę Miejsce Piastowe

Lp.	Imię i Nazwisko dziecka	Pieczęć i podpis dyrektora placówki

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego



....., dnia .....

(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE O OBOWIĄZKOWYCH SZCZEPIENIACH OCHRONNYCH

W związku z prowadzoną rekrutacją do Żłobka na rok szkolny 2024/2025 oświadczam,

że moje dziecko.....  
(imię i nazwisko dziecka)

(Proszę zaznaczyć  lub )

- poddano obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18.08.2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2172)
- posiada przeciwwskazania do odbycia szczepień zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych
- jest dzieckiem u którego lekarskie badania kwalifikacyjne dają podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowych szczepień ochronnych

.....  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
z Ośrodka Zdrowie do którego należy dziecko