*załącznik nr 1*

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

*(miejscowość, data)*

Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata

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

 *(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego / kandydata pełnoletniego)*

 Jestem świadomy /-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

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

*(imię i nazwisko kandydata do placówki)*

kandydujący /-a na zajęcia MDK – PCEiK w Oleśnicy jest członkiem rodziny wielodzietnej\*, wychowującej ……… dzieci.

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

 *(podpis rodzica / opiekuna prawnego / kandydata pełnoletniego)*

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

*\*) wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci*

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

*(miejscowość, data)*