Załącznik Nr 1

do Uchwały Nr 40

Rady Miasta Konina

z dnia 30 stycznia 2019 roku

# ………………………………………………………………………….

# Imię/ona i Nazwisko – rodzica/ów ( prawnych opiekunów) kandydata

# ………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania

………………………………………………………

Numer/y dokumentów tożsamości rodzica/ów

**Oświadczenie**

Oświadczam, że:

1. Syn/córka uczęszcza do przedszkola nr ………………………………………………. ,

 (podać nr i adres przedszkola)

1. Jestem zatrudniony/a w …………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

 ( podać nazwę i adres zakładu pracy

1. Krewni kandydata zamieszkujący w obwodzie szkoły ……………………… …………………………………………………………………………………………...

( podać stopień pokrewieństwa i adres)

…………………… ………...………………………………………..

Konin, dnia Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie