

**Załącznik nr 5 do Zarządzenia Dyrektora Miejskiego Przedszkola Samorządowego
w Suchej Beskidzkiej nr 7/2023/2024 z dnia 01.02.2024r.**

.....
.....
.....
(imię, nazwisko i adres zamieszkania)

Sucha Beskidzka, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

oświadczam, że od dniado dnia

zamieszkuję wraz z moim synem/córką

(imię i nazwisko)

pod adresem

(adres zamieszkania)

z zamiarem stałego pobytu , posiadając meldunek stały/czasowy * pod adresem

.....
(adres zameldowania)

Syn/córkauczęszcza do

(imię i nazwisko)

.....
(nazwa i adres placówki)

.....
(data i podpis rodziców)

Powyższe oświadczenie jest niezbędne w celu pokrycia kosztów dotacji wypłacanej na dziecko z budżetu jednostki samorządu terytorialnego.

**niepotrzebne skreślić*