**Załącznik nr 5 do Zarządzenia Dyrektora Miejskiego Przedszkola Samorządowego**

**w Suchej Beskidzkiej nr 7/2024/2025 z dnia 04.02.2025r.**

……………………………………………… Sucha Beskidzka, dnia ………………………

……………………………………………...

………………………………………………

(imię, nazwisko i adres zamieszkania)

 **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………………………………….

oświadczam, że od dnia ……………………..…………………….do dnia …………………..……………………………

zamieszkuję wraz z moim synem/córką …………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko)

pod adresem …………………………………………………………………………………………………………………………..

 (adres zamieszkania)

posiadając meldunek stały/czasowy \* pod adresem

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ( adres zameldowania)

Syn/córka …………………………………………………………….. uczęszcza 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*