

Załącznik Nr 6  
do Regulaminu zasad i kryteriów  
przyjęcia dziecka  
do Samorządowego Żłobka Nr 1  
w Tomaszowie Mazowieckim

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

.....

.....  
(adres zamieszkania)

## O Ś W I A D C Z E N I E

### Rodzica / opiekuna prawnego o posiadaniu Tomaszowskiej Karty Mieszkańca

Oświadczam, że ja, niżej podpisany posiadam Tomaszowską Kartę Mieszkańca o numerze ..... ważną do dnia .....

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej art. 233 § 6 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność z prawdą ww. informacji.*

....., dnia.....  
(miejscowość)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)