

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(Nazwisko i imię)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

numer PESEL

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że spełniam warunki lokalowe niezbędne do prowadzenia żłobka / klubu dziecięcego*.

Dziadkowice, dnia
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić