

Załącznik Nr 4  
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 samotnym wychowywaniu dziecka**

Oświadczam, że ja, niżej podpisany samotnie wychowuję dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

....., dnia.....  
(miejscowość)

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