

**OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z CAŁODOBOWEJ  
OPIEKI NAD DZIECKIEM UMIESZCZONYM W PLACÓWCE ZAPEWNIĄCEJ  
CAŁODOBOWĄ OPIEKĘ, W TYM W SPECJALNYM OŚRODKU SZKOLNO-WYCHOWAWCZYM**


Oświadczam, że nie korzystam przez więcej niż 5 dni w tygodniu z całodobowej opieki nad dzieckiem umieszczonym w placówce zapewniającej całodobową opiekę , w tym specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym.

***Oświadczam, że  
jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)

**Zał. Nr. 8**

Druk:  95-100 Zgierz: ul. Piaskowa 2 tel/fax: (42) 716 - 05 - 15