**ZAŁĄCZNIK 9**

**Oświadczenie  
o zatrudnieniu na terenie Gminy Marklowice**

Ja niżej podpisana/y .....................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna)

zamieszkała/y …..........................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

legitymujący się dowodem osobistym..........................................................................................

(seria i numer)

wydanym przez ............................................................................................................................

Oświadczam, że jestem rodzicem ……………………………………..………………oraz, że

(imię i nazwisko dziecka, kandydata do przedszkola)

jestem zatrudniony na terenie Gminy Marklowice.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

........................................................ .......................................................

(miejscowość, data) (czytelny podpis)