**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)