

Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji
Placówki Wsparcia Dziennego

OŚWIADCZENIE

Przystępując do projektu „Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój. Działanie 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, my niżej podpisani:

.....
(matka/opiekun – imię/imiona i nazwisko/nazwiska)

PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(ojciec/opiekun – imię/imiona i nazwisko/nazwiska)

PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

posiadając pełnię władzy rodzicielskiej w zakresie decydowania o zdrowiu naszego dziecka:

.....
(imię/imiona i nazwisko/nazwiska dziecka)

PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oświadczamy, że:

- wyrażamy zgodę na uczestnictwo w nowych usługach społecznych – Placówka Wsparcia Dziennego.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis – matka/opiekun)

.....
(podpis – ojciec/opiekun)