



Załącznik 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie „#Jestem #Poznaję #Tworzę – rozwijanie  
kompetencji u dzieci ze Świetlicy Środowiskowej w Libiążu”

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziny (uczestników Projektu)**

Ja, niżej podpisany(a)

.....  
*(imię i nazwisko składającego oświadczenie – rodzica/opiekuna)*

.....  
*(imię i nazwisko dziecka – uczestnika projektu)*

.....  
*(imię i nazwisko dziecka – uczestnika projektu)*

.....  
*(imię i nazwisko dziecka – uczestnika projektu)*

**Oświadczam, że**

Zamieszkuję wraz z dziećmi pod adresem:

.....  
*(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)*

Libiąż dnia.....

.....  
Czytelny podpis Uczestnika/ Uczestniczki Projektu