

**Załącznik nr 9**  
do Zasad rekrutacji do przedszkoli  
i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych  
prowadzonych przez gminę Szubin  
na rok szkolny 2024/2025

.....  
(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
.....  
(adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y .....zamieszkała/y  
..... oświadczam, że korzystam z pomocy  
społecznej.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Ustawy z dnia  
6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17) za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)