



#### Załącznik nr 4

### Oświadczenie

W związku z realizacją programu Rodzinny Kapitał Opiekuńczy przekazuję następujące dane:

- imię i nazwisko dziecka: .....
- numer PESEL dziecka: .....
- data urodzenia ojca.....
- data urodzenia matki .....
- data urodzenia dziecka .....
- numer PESEL ojca .....
- numer PESEL matki .....
- adres poczty elektronicznej matki .....
- adres poczty elektronicznej ojca .....
- numer telefonu matki .....
- numer telefonu ojca .....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Żłobek terapeutyczny „Misiaczkowo Widzew”  
92-230 Łódź, al. Piłsudskiego 158a  
Tel. 796 585 467