Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a, ................................................................................................................

(nazwisko i imię)

legitymujący/a się dowodem osobistym ................................................................................

(seria i numer dowodu)

zamieszkały/a .........................................................................................................................

(adres zamieszkania)

**świadomy/a odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń,** oświadczam, że spełniam kryteria określone w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, to jest:

1.Daję rękojmię należytego sprawowania opieki nad dziećmi.

…………………………………….. .....................................................................................

Miejscowość i data Podpis składającego oświadczenie

2. Nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona.

…………………………………….. ....................................................................................

Miejscowość i data Podpis składającego oświadczenie

3.Nie zostałem/am zobowiązany/a do wypełniania obowiązku alimentacyjnego\*)/wypełniam obowiązek alimentacyjny\*) (w przypadku gdy taki obowiązek został nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd).\* niepotrzebne skreślić

……………………………………. ...................................................................................

Miejscowość i data Podpis składającego oświadczenie

4.Nie figuruje w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym.

…………………………………….. ....................................................................................

Miejscowość i data Podpis składającego oświadczenie

5.Nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za inne przestępstwo umyślne.

…………………………………….. ....................................................................................

Miejscowość i data Podpis składającego oświadczenie

6.Odbyłem/am:

• 160-godzinne szkolenie, o którym mowa w art. 39 ust. 1 pkt 6) lit. a) ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3\*)

lub

• 40-godzinne szkolenie uzupełniające, w tym z zakresu udzielania dziecku pierwszej pomocy, ponieważ posiadam kwalifikacje, w zawodach: pielęgniarki, położnej, opiekunki dziecięcej, nauczyciela wychowania przedszkolnego, nauczyciela edukacji wczesnoszkolnej lub pedagoga opiekuńczo-wychowawczego \*)

• odbyłem/am nie wcześniej niż 2 lata przed rozpoczęciem pełnienia funkcji dziennego opiekuna szkolenie z udzielania dziecku pierwszej pomocy\*).

lub

• do odbycia szkolenia nie jestem zobowiązany/a ponieważ pracowałem/pracowałam z dziećmi w wieku do lat 3 przez okres co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio przed rozpoczęciem pełnienia funkcji dziennego opiekuna\*).

\*)/niepotrzebne skreślić/

…………………………………….. ....................................................................................

Miejscowość i data Podpis składającego oświadczenie