OŚWIADCZENIE RODZICA

Ja niżej podpisany(a)

.....

imię i nazwisko

zamieszkały(a)

kod pocztowy ___ – ____ miejscowość .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

seria i numer dowodu osobistego ..... Nr PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Oświadczam, że nie jestem pozbawiony(a) władzy rodzicielskiej ani ograniczony(a) we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej, w stosunku do co najmniej trojga dzieci.

Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Miejscowość, data .....

.....

podpis osoby składającej oświadczenie

„DruX" tel. 61 819-44-64(65), fax 61 6222 444 **OPS SR 031**