Świeradów-Zdrój, ...
(data)

….....
(nazwisko i imię)

….....
(adres zamieszkania)

59-850 Świeradów-Zdrój

OŚWIADCZENIE

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

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
(data, podpis osoby składającej oświadczenie)