Kisielice, dnia ………………….

……………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………

Adres

…………………………………….

PESEL

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie jestem lub nie byłam/-em pozbawiona/-y władzy rodzicielskiej, a także że władza rodzicielska nie została mi ograniczona ani zawieszona.

………………………………………

Czytelny podpis