

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....
(miejsce zamieszkania)

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym * dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(PESEL dziecka)

.....
(miejsce zamieszkania)

i biorę odpowiedzialność cywilno-prawną za wyżej wymienioną osobę niepełnoletnią.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* *niepotrzebne skreślić*