**OŚWIADCZENIE**

.………………………………………………………………………………………………………………………….. imię i nazwisko dziecka data urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer PESEL dziecka

Adres zamieszkania dziecka

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

…………………………………………………………………………………………………………………………. kod pocztowy (Warszawa)

* jestem świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia. czytelny podpis matki (opiekuna prawnego) data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis czytelny matki data

* jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego) data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis czytelny ojca data