

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

.....

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego*

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana /podpisany oświadczam, że jestem rodzicem (opiekunem prawnym) dziecka

.....

(imię, nazwisko i pesel dziecka)

i że nasza rodzina: korzysta z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej w Polkowicach / objęta jest nadzorem kuratorskim / wspierana jest przez asystenta rodziny*.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Polkowice,
(data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* *niewłaściwe skreślić.*