

OŚWIADCZENIE Nr 2

Imię i nazwisko rodzica/ów*:

Adres zamieszkania rodzica/ów*:

Oświadczam/y, że krewni kandydata:

1.

2.

(imię i nazwisko, pokrewieństwo)

zamieszkuje/ją:

1.

2.

(adres zamieszkania krewnych)

i wspiera/ją rodziców w zapewnieniu kandydatowi należytej opieki.

Jestem/jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis osoby/ób składającej/ych oświadczenie)

**rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem*