

**Oświadczenie opiekuna prawnego**

Ja,

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………………....

PESEL lub dokument tożsamości: …………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………………………

Stosunek przedstawiciela ustawowego do małoletniego (np. ojciec, matka): ………………………………..

Oświadczam, że posiadam pełne prawa do opieki nad moim/moją ..........................................................................................................................................
(stopień pokrewieństwa)

............................................................................................................................
(imię i nazwisko)

ur. .....................................................................................................................................

PESEL ................................................................................................................................

 ………………………………………………………

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

(opiekun ustawowego dziecka)

WDM/0570