

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....
Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE
O OBJĘCIU DZIECKA PIECZĄ ZASTĘPCZĄ**

Ja
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

zamieszkały:
(adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

oświadczam, że posiadam status rodziny zastępczej.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis