

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsowość i data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że nie jestem lub nie byłem pozbawiony władzy rodzicielskiej, a także władza rodzicielska nigdy nie została mi zawieszona ani ograniczona.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

