

Imię i nazwisko rodzica*

Seria i numer dowodu osobistego

Adres zamieszkania rodzica*

.....

OŚWIADCZENIE

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

.....

(imię, nazwisko i pesel dziecka)

i że nasz 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 i podpis osoby składającej oświadczenie)

* *niewłaściwe skreślić.*