

.....  
( 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 )