Jastrzębie-Zdrój, dnia ……………….

**OŚWIADCZENIE O OBJĘCIU KANDYDATA PIECZĄ ZASTĘPCZA
LUB KANDYDAT Z RODZINY ZASTĘPCZEJ**

Oświadczam, że kandydat ……………………………………………………………………………………………….………………………............

 (imię i nazwisko)

objęty jest pieczą zastępczą lub jest z rodziny zastępczej.

*Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1 Kodeksu Karnego
przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub
zatajenie prawdy oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawem.*

.......................................... ..........................................
 (czytelny podpis ojca) (czytelny podpis matki)