

.....
Miejscowość, data

.....
Nazwisko i imię rodziny zastępczej

.....
adres zamieszkania

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Sienkiewicza 20 B
46-200 Kluczbork

O Ś W I A D C Z E N I E

.....,zam.

..... legitymujący się dowodem osobistym seria
nr wydanym przez uprzedzony o
odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i § 2 Kodeksu Karnego który za składanie
nieprawidłowych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 8, oświadczają co
następuje:

Dziecko przebywa u mnie w rodzinie
zastępczej od dnia Przed umieszczeniem w rodzinie
zastępczej przebywało w (dokładny adres)

.....
podpis przyjmującego oświadczenie

.....
podpis osoby składającej oświadczenie