

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Miejscowość, data)

.....
.....
.....
(Adres)

Oświadczenie
o objęciu kandydata pieczęcią zastępczą

Oświadczam, iż dzieckoobjęte jest pieczęcią
zastępczą.

.....
podpis opiekuna prawnego