

OŚWIADCZENIE

(WZÓR DLA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ, NIEPOSIADAJĄCEJ PEŁNEJ ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH)

Oświadczenie Rodziców / Opiekunów Prawych

Oświadczam, że jestem Rodzicem / Opiekunem Prawnym Podopiecznego i wszystkie podane przez mnie dane osobowe i informacje są zgodne z prawdą oraz oświadczam, że nie zataiłam/em żadnych istotnych informacji o stanie zdrowie Podopiecznego.

Miejscowość, data

Miejscowość, data

Czytelny podpis Matki/Opiekunki Prawnej

Czytelny podpis Ojca/Opiekuna Prawnego