……………………………………………

 Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna kandydata

……………………………………………

 Adres zamieszkania

……………………………………………

……………………………………………

 Telefon kontaktowy

**OŚWIADCZENIE**

Ja ................................................................................................... legitymujący/a się dowodem
 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna kandydata)

osobistym ………………………………………. oświadczam, że:
 (seria i numer dokumentu tożsamości)

***(proszę wstawić znak x w odpowiedniej* *kratce)***

□ kandydat jest członkiem rodziny objętej nadzorem kuratorskim

 *…………………………………………………………………………………………………………….…*

*(wskazać jednostkę udzielającą wsparcia i adres jednostki)*

□ kandydat jest członkiem rodziny objętej wsparciem asystenta rodziny

*…………………………………………………………………………………………………………….…*

*(wskazać jednostkę udzielającą wsparcia i adres jednostki)*

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**…………………………………… ……………………………………………**

 Miejscowość, data  Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
 kandydata