................................................

(miejscowość i data)

...................................................

(nazwisko i imię)

...................................................

(adres zamieszkania)

...................................................

**Oświadczenie o nie pozbawieniu, zawieszeniu ani ograniczeniu władzy rodzicielskiej**

Ja, niżej podpisany/a\* ……………………………………..………..……………….…… zamieszkały/a\*…………………………………………….…………...……………...……… legitymujący/a\* się dowodem osobistym seria …….. nr ……....................……………… wydanym przez …………………………………………..………………...…………………, oświadczam, że nie mam i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona.

...........................................................

(czytelny podpis)