**Załącznik Nr 6**

……………………………………………..
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

………………………………………………
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O SPRAWOWANIU PIECZY ZASTĘPCZEJ

Oświadczam, że sprawuję pieczę zastępczą nad dzieckiem:

………………………………………………………………………………………
(imię i nazwisko dziecka, PESEL)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego; oświadczam, że mieszkam na terenie Gminy Sułoszowa.

 …………………………………………………………..

 (Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna składającego oświadczenie)