

Suwałki, dnia.....

Imię i nazwisko dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż posiadam **Suwałską Kartę Mieszkańca** o numerze:

| Numer SKM matki/opiekuna prawnego | Numer SKM ojca/opiekuna prawnego |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| | |
| Data ważności: | Data ważności: |

Numer SKM dziecka **Data ważności**

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2054) oświadczam, że dane przedstawione w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)