Załącznik Nr 10

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

…….

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE
O OBJĘCIU DZIECKA PIECZĄ ZASTĘPCZĄ

Ja .....

(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

zamieszkały: .....
(adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

oświadczam, że posiadam status rodziny zastępczej.

……..…… ……

Miejscowość i data Czytelny podpis