

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko osoby sprawującej
opiekę nad dzieckiem)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O SPRAWOWANIU OPIEKI NAD DZIECKIEM

Niniejszym oświadczam, że sprawuję opiekę nad małoletnią/małoletnim na terenie Kompleks Świętokrzyska Polana prowadzonym przez Komplex Świętokrzyska Polana Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (ul. Twarda 18, 00-105 Warszawa) (KRS: 0000986753, NIP: 5252919018, REGON: 522804556).

Łączy mnie z małoletnią/małoletnim relacja

Jednocześnie oświadczam, iż rodzice/opiekunowie prawni małoletniej/małoletniego wyrazili zgodę na opiekę nad dzieckiem.*

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić