Świdnica, dnia…………………..r.

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko rodzica:

………………………………..

……………………………….

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO W SPRAWIE WŁADZY RODZICIELSKIEJ**

Niniejszym oświadczam, iż przysługuje mi pełna władza rodzicielska wobec dziecka:

Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………………………………………

Data i miejsce zamieszkania:……………………………………………………………………………………………

Numer pesel:…………………………………………………………………………………………………………………

**Jednocześnie oświadczam\*, że:**

🞎 Drugi rodzic ………………………………………………………..………..(imię i nazwisko) mojego dziecka wyraża zgodę na złożenie wniosku o wydanie zezwolenia na spełnienie przez nasze dziecko obowiązku szkolnego w NSPŚSO „BLIŻEJ DZIECKA.” Decyzja w zakresie wniosku została podjęta wspólnie i w porozumieniu.

🞎 Drugi rodzic………………………………………….mojego dziecka ma ograniczoną/jest pozbawiony władzy rodzicielskiej na podstawie orzeczenia.

🞎 Na podstawie………………………………………………………………………………………………………………

(proszę o wskazanie orzeczenia sądowego – Sąd, data wydania, sygn. Akt i załączenie kopii) zostałam/em ustanowiony opiekunem prawnym dziecka ……………………………………………………………i jestem uprawniona/y do jego samodzielnej reprezentacji.

🞎 Drugi rodzic nie żyje.

Załączniki:

🞎 Kopia orzeczenia sądowego

🞎 Kopia aktu zgonu

Podpis rodzica (imię i nazwisko)

……………………………………………………….