

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(adres)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

My niżej podpisani zgodnie oświadczamy, iż jesteśmy rodzicami*

1. (imię i nazwisko) urodzonego/ej dnia
.....

2. (imię i nazwisko) urodzonego/ej dnia
.....

* w rozumieniu prawa rodzinnego

.....
(podpis ojca)

.....
(podpis matki)