

....., dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y.....

będąca/y rodzicem/opiekunem prawnym małoletniego dziecka:\*

..... oświadczam, że akceptuję  
imię i nazwisko

Panią/Pana .....

jako osobę świadczącą usługi opieki wychowawczej dla mojego dziecka/podopiecznego  
w ramach Programu „Opieka wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego -  
edycja 2025.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*Niepotrzebne skreślić