

.....
(miejsowość i data)

.....
/imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie/

.....
/miejsce zamieszkania/

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE
dotyczy wniosku o wydanie dokumentacji medycznej osoby niepełnoletniej

.....
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że nie jestem lub nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej, a także władza rodzicielska nigdy nie została mi zawieszona ani ograniczona.

Oświadczenie składałem pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)