Łęknica, …………………………….. 2023r.

……………………………………….

 (imię-imiona, nazwisko)

……………………………………….

……………………………………….

 (adres zamieszkania)

……………………………………….

 (PESEL)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**KANDYDATA NA ŁAWNIKA**

Niniejszym oświadczam, że nie jestem i nie byłem(am) pozbawiony(na) władzy rodzicielskiej oraz że władza rodzicielska nie została mi ograniczona ani zawieszona.

 …………………………………..……………….

 (własnoręczny podpis kandydata na ławnika)