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)