

Miejscowość,godz.....

.....
(imię i nazwisko osoby, której powierzono dziecko)

.....
(stopień pokrewieństwa)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu o godzinie

pracownik socjalny
(imię i nazwisko pracownika socjalnego)

przekazał pod moją opiekę, małoletnią/małoletniego:

Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia
.....
.....
.....

Zobowiązuję się do zapewnienia małoletniej/ małoletniemu właściwej opieki i bezpiecznych warunków do czasu wyjaśnienia sytuacji dzieci w zakresie opieki oraz w miarę możliwości zapewnienia wsparcia psychologa.

.....
(podpis, pieczętka pracownika socjalnego)

.....
(podpis osoby, która przyjmuje dziecko)