

.....

.....

.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania
kandydata na ławnika)

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym, jako kandydat na ławnika o ś w i a d c z a m, że nie jestem i nie byłem pozbawiony władzy rodzicielskiej, oświadczam także, że władza rodzicielska nie została mi ograniczona ani zawieszona.

.....

(czytelny, własnoręczny podpis kandydata)

....., dnia

(miejscowość)

(data)