Suwałki, dnia……………………………….

 Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………………………………………

 Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego: …………………………………………….….……

 Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego: ………………………………………………..……..

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż posiadam **Suwalską Kartę Mieszkańca** o numerze:

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer SKM matki**/opiekuna prawnego | **Numer SKM ojca**/opiekuna prawnego |
|  |  |
| **Data ważności: ………………………………….** | **Data ważności: ………………………………….** |

**Numer SKM dziecka** ……………………………. **Data ważności** …………………………………………….

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2054) oświadczam, że dane przedstawione w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

………………………………………………………….

 (czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

………………………………………………………….

 (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)