

Nowe Miasto Lubawskie, dnia

.....

imię (imiona) i nazwisko

.....

adres

**Oświadczenie
kandydata na ławnika**

Oświadczam, że nie jestem lub nie byłem (łam) pozbawiony (a) władzy rodzicielskiej,
a także, że władza rodzicielska nie została mi ograniczona ani zawieszona.

.....

(podpis kandydata)