

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

- I. Niniejszym oświadczam, że jestem matką/ojcem małoletniego Pacjenta
.....(wpisać imię i nazwisko Pacjenta)
- II. Jestem świadomy(-a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia,
o którym mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

Pouczenie:

Art. 233 § 1 Kodeksu karnego- Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

.....
podpis oświadczającego