

\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_

(miejscowość i data)

\_\_\_\_\_

(adres)

\_\_\_\_\_

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Domaszowicach**

Proszę o przyjęcie ode mnie oświadczenia o uznaniu dziecka

\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego \_\_\_\_\_ W \_\_\_\_\_

(datę urodzenia dziecka)

(miejsce urodzenia dziecka)

z matki \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko matki)

\_\_\_\_\_

(podpis wnioskodawcy)