

OŚWIADCZENIE/ЗАЯВЛЕНИЕ

Ja niżej podpisana(y)/ Я, ниже подписавшаяся(ийся)*
c./s. (отчество) ur./рожд.,
zamieszkała(y)/проживающая(ий) по адресу
wyrażam zgodę na umieszczenie w ośrodku adaptacyjnym dla repatriantów/ даю свое согласие на
получение места в адаптационном центре для репатриантов. Zgoda obejmuje również
pozostających pod moją opieką małoletnich, członków mojej najbliższej rodziny, to jest/ Согласие
распространяется также на несовершеннолетних детей, находящихся под моей опекой, членов
моей самой близкой семьи:

1. сына - s. /отчество ur./рожд.
2. сына - s. /отчество ur./рожд.
3. сына - s. /отчество ur./рожд.
4. córkę -c. /отчество ur./рожд.
5. córkę -c. /отчество ur./рожд.
6. córkę -c. /отчество ur./рожд.

DATA PODPIS
Składającego oświadczenie/
Дата и подпись заявителя

*Proszę o wypełnienie imienia i nazwiska zgodnie z paszportem.

* Пожалуйста укажите свое имя и фамилию в соответствии с вашим паспортом.