**Załącznik nr 2**

Tomaszów Maz., dn. …………………….

**Oświadczenie**

Oświadczam, że brak podpisu drugiego z rodziców wynika z powodu:

.................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

**Wiarygodność podanych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

……………………………………………….