

Sławno, dnia .....

.....

(imię i nazwisko)

Zam.....

(adres)

.....

**Urząd Stanu Cywilnego  
w Sławnie**

Prosimy o przyjęcie oświadczenia o uznaniu ojcostwa dla dziecka poczętego, którego termin porodu został przewidziany na dzień: .....

z matki:.....

dziecko będzie nosić nazwisko :.....

**OŚWIADCZAMY**, że posiadamy pełną zdolność do czynności prawnych. Mamy pełną świadomość tej czynności, nie działamy pod wpływem błędu, podstępny lub groźby.

.....

(czytelny podpis rodziców)