

Zawiercie, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/ny o możliwości objęcia mnie, mojej rodziny koordynacją przez asystenta rodziny w oparciu o przepisy ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin " Za życiem ".

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
podpis osoby składającej oświadczenie