Skawina, dnia ......................................

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

imię i nazwisko matki/ojca

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

adres zamieszkania

……………………………………………

seria i Nr dokumentu tożsamości

……………………………………………

organ wydający dokument tożsamości

 **Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

 **w Skawinie**

**Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego uznanie ojcostwa.**

Dane dziecka:

Imię (imiona)………………………………………………….

Nazwisko……………………………………………………….

Data urodzenia…………………………………………………

Miejsce urodzenia………………………………………………

 ……………………………………

 Czytelny podpis matki/ojca

\*właściwe podkreślić