Stalowa Wola, dnia

………………………………………

 (imię i nazwisko)

………………………………………

………………………………………

 (adres zamieszkania)

**ZGODA KANDYDATA NA PEŁNIENIE FUNKCJI KURATORA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

 Oświadczam, iż wyrażam zgodę na pełnienie funkcji kuratora/opiekuna prawnego\* dla osoby wskazanej przez sąd.

 ………………………………………….

 (czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić