**Oświadczenie**

Na podstawie art. 164 ust. 1, art. 166 ust 1 ustawy z dn. 9 czerwca 2011 r. z późn. zm o  wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

Ja niżej podpisany (- a)

.……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko opiekuna/ów prawnego/ych)

w związku z uregulowaniem sytuacji prawnej dziecka:

………………………………………………………………………… ur. …………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

1. **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** \*na przeprowadzenie diagnozy psychologicznej oraz pedagogicznej dziecka sporządzonej przez specjalistów z Warmińsko - Mazurskiego Ośrodka Adopcyjnego w Olsztynie mającej na celu ocenę zasadności zakwalifikowania dziecka do przysposobienia.
2. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** \* na przysposobienie w/w dziecka przez rodzinę wskazaną przez Warmińsko – Mazurski Ośrodek Adopcyjny w Olsztynie
3. W przypadku nieznalezienia kandydatów do przysposobienia w/w dziecka na terenie kraju **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** \* na adopcję zagraniczną

……………………………………………….. ………………………………………………………….

(data) (czytelny podpis opiekuna/ów prawnego/ych)

**\*niepotrzebne skreślić**