



Radzymin, r.

Дані особи, яка користується медичною допомогою

ІМ'Я ТА ПРИЗВИЩЕ ДИТИНИ

imię i nazwisko dziecka

ДАТА НАРОДЖЕННЯ

data urodzenia

НОМЕР ТЕЛЕФОНУ

numer telefonu

АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ В

ПОЛЬЩІ

adres zamieszkania w Polsce

ІМ'Я ТА ПРИЗВИЩЕ ОПІКУНА

imię i nazwisko opiekuna

ДЕКЛАРАЦІЯ ДЛЯ НЕПОВНОЛІТНОЇ ОСОБИ

OŚWIADCZENIE DLA OSOBY MAŁOLETNIĘJ

Я Підтвержую, що я громадянин (громадянка) України перетнув (перетнула) кордон Республіки Польща у зв'язку з війною в Україні після 24 лютого 2022 року.

Potwierdzam, że jestem obywatelem Ukrainy, przekroczyłem granicę Rzeczypospolitej Polskiej w związku z wojną w Ukrainie po 24 lutego 2022 r.

ДАТА І ПІДПИС

Data i podpis opiekuna