

.....

(miejsce i data złożenia Oświadczenia)

.....

(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

.....

(imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego)

.....

.....

(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

o późniejszym dostarczeniu zaświadczeń lekarskich

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że

(imię i nazwisko dziecka)

do dnia 25 września 2020 roku dostarczę zaświadczenia o stanie zdrowia

.....

.....

(wpisać przyczynę niedostarczenia dokumentacji)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....

(czytelny podpis rodzica - wnioskodawcy)