

Warszawa, dnia

.....
Nazwisko i imię kandydata

.....
Kierunek kształcenia

OŚWIADCZENIE

Z uwagi na brak możliwości przedłożenia w terminie zaświadczenia o braku przeciwwskazań do podjęcia praktycznej nauki zawodu, z powodu zbyt późnego terminu badań ustalonego przez ośrodek zdrowia, które zostało wyznaczone na dzień 2020 r. zobowiązuję się do jego niezwłocznego dostarczenia do szkoły po jego uzyskaniu.

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna