

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
Adres zamieszkania
.....

OŚWIADCZENIE
O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH
POZWALAJĄCYM NA UCZESTNICTWO W KURSIE INSTRUKTORSKIM

Niniejszym oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w kursie:

.....

Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
podpis kandydata