

.....
miejsowość, data

.....
(imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna)

.....
(imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna)

.....
(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 do 24 września 2021 roku dostarczę zaświadczenie
o stanie zdrowia

(imię i nazwisko dziecka – kandydata/kandydatki do szkoły ponadpodstawowej)

Nie mogę dostarczyć zaświadczenia w ustalonym terminie do 30 lipca 2021 roku z powodu:

.....
.....
(wpisać przyczynę niedostarczenia dokumentacji)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica prawnego opiekuna)