

Radom, dnia

OŚWIADCZENIE

Janiżej podpisany(a) słuchacz (ka)
(Nazwisko i imię)

Szkoły Policealnej w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 2 Radomiu w
zawodzie

oświadczam, że posiadam/nie posiadam* ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych
wypadków.

W razie braku w/w ubezpieczenia zobowiązuję się do indywidualnego ubezpieczenia NNW na
czas odbywania praktyki w dniach.....

.....

(Czytelny podpis)

* nie potrzebne skreślić