

Poznań, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

dotyczy nauczycieli/ innych pracowników/ praktykantów

Oświadczam, że:

- mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych;
- nie byłam skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego;
- nie byłam prawomocnie ukarana karą dyscyplinarną oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie dyscyplinarne

**Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
Oświadczenie to zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....

(podpis pracownika, praktykanta)