

Oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z praw publicznych

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(podpis nauczyciela)