

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Ulica nr domu, nr mieszkania

.....  
Kod pocztowy, miejscowość

.....  
PESEL

### **Oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia NNW**

Niniejszym oświadczam, iż na czas trwania praktyki zawodowej w roku szkolnym 2025/2026 jestem objęty/a ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).