

.....
(Imię i nazwisko nauczyciela)

....., dnia.....r.

.....
(adres)

Pani/Pan

.....
Dyrektor .

.....
(nazwa szkoły)

Oświadczenie

Oświadczam, że pozostaję w stosunku pracy w szkole/szkołach

- 1) (nazwa szkoły)
- 2) (nazwa szkoły)
- 3) (nazwa szkoły)
- 4)(nazwa szkoły).

Podstawowym miejscem pracy jest szkoła
..... (nazwa szkoły).

.....
(podpis nauczyciela)