

Załącznik 1

Szczecin, dn.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dnia zostałem/am wezwany/a przez pracowników szkoły i odebrałem/am syna/córkę
..... ur. w,
co do którego/której zachodzi podejrzenie, iż znajduje się pod wpływem środków psychoaktywnych.

Dziecko (opisać stan dziecka):
.....
.....
.....

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Podpis osoby przekazującej dziecko

.....

oraz numer dokumentu potwierdzającego tożsamość