

Wrocław dn. ....

.....  
imię i nazwisko

.....  
PESEL

.....  
Nr dowodu osobistego lub paszportu

### Oświadczenie

Ja, ..... kwituję odbiór,  
następujących dokumentów:

1. oryginału orzeczenia lekarskiego nr .....  
.wydanego w dniu .....  
przez .....

2. oryginału karty przeprowadzonych zajęć wystawionej na  
osobę:

..... ujętą  
w książce ewidencji osób szkolonych nr 1/ 200 ... pod poz. ....

.....  
podpis