

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

(dla osób zatrudnionych na podstawie przepisów, które zawierają warunek niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie)

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a

Legitymujący/a się dowodem osobistym o serii i nr

wydanym przez

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 par. 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

OŚWIADCZAM

iż nie jestem osobą karaną za umyślne przestępstwo przeciwko życiu i zdrowiu na szkodę małoletniego, przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności na szkodę małoletniego, przestępstwo przeciwko rodzinie i opiece, z wyjątkiem przestępstwa określonego w art. 209 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), przestępstwo określone w rozdziale 7 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2012 r. poz. 124) oraz nie jestem osobą, wobec której orzeczono zakaz prowadzenia działalności związanej z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi, lub obowiązek powstrzymywania się od przebywania w określonych środowiskach lub miejscach, zakaz kontaktowania się z określonymi osobami lub zakaz opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu.

.....
(podpis)