



Okręgowy Ośrodek Wychowawczy w Kcyni
ul. Jana Kantego 1
89-240 Kcynia
tel. 52 3847117; fax 52 5894630
www.kcynia.oow.gov.pl
e-mail: sekretariat@kcynia.oow.gov.pl

Kcynia, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania.

**Oświadczenie dotyczące posiadanego obywatelstwa osoby ubiegającej się o odbycie
praktyk w OOW w Kcyni.**

Oświadczam, że posiadam obywatelstwo.
(napisać jakiego kraju)

.....
(Data i podpis kandydata)