

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsowość i data)

.....
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w przeszłości nie byłem/byłam leczony/a odwykowo i/lub nie zostałem/zostałam zobowiązany/a do podjęcia takiego leczenia na podstawie orzeczenia sądu*.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić