

Imię i nazwisko .....

Kierunek studiów: Muzykologia, studia stacjonarne ..... stopnia

Rok studiów: .....

### **OŚWIADCZENIE**

Zobowiązuję się do wykupu ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków i odpowiedzialności cywilnej na czas trwania praktyki nauczycielskiej w szkole.

Data .....

Podpis .....