

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że .....

*(imię, nazwisko, PESEL)*

kontynuuję naukę w szkole/szkole wyższej\*.

Planowany termin ukończenia nauki to .....

*(dzień, miesiąc, rok)*

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
*(data)*

.....  
*(czytelny podpis)*

\* Niepotrzebne skreślić