

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

(imię, nazwisko, PESEL)

kontynuuję naukę w szkole/szkole wyższej*.

Nazwa szkoły/szkoły wyższej do której uczęszczam:

.....

Dane adresowe szkoły/szkoły 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