……………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………….

Adres zamieszkania

Oświadczenie

Oświadczam, że uczę się/studiuję\* w …………………………………………………………….

(nazwa i adres szkoły/uczelni)

………………………………………………………………………………………………………

Planowany termin zakończenia nauki w danej placówce to ……………………………..............

(data)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………….

data i czytelny podpis

\* Niepotrzebne skreślić