……………………………………

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