

**OŚWIADCZENIE
O PLANOWANYM TERMINIE UKOŃCZENIA NAUKI W SZKOLE
LUB SZKOLE WYŻSZEJ**

1. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.
2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.
3. Pola wyboru zaznaczaj lub .

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię

02. Nazwisko

03. Numer PESEL 04. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) 05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

--	--	--

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

Oświadczam, że:

DANE DZIECKA, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL: Data urodzenia: (dd / mm / rrrr) Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: (1)

--	--	--

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

uczy się w:

- szkole
- szkole wyższej

Data: (dd / mm / rrrr)

--	--	--	--	--	--	--	--

Planowany termin ukończenia nauki to:

--	--	--	--	--	--	--	--

RODZAJ SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO

.....

.....

DANE ADRESOWE SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO

Gmina / Dzielnica:

Kod pocztowy: Miejscowość:

--	--	--	--	--	--	--	--

Ulica:

Numer domu: Numer lokalu:

Zagraniczny kod pocztowy: (1) Nazwa państwa: (1)

.....

.....

(1) Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

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

.....
(Miejscowość)

.....
(Data: dd / mm / rrrr)

.....
(Podpis wnioskodawcy)