……………………………………………………….

Imię i nazwisko\*

……………………………………………………….

……………………………………………………….

Adres zamieszkania

………………………………………………………

PESEL

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że planuję ukończenie nauki w ..........................................................................................

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

(Nazwa placówki oświatowej/szkoły)

w terminie ……………………………………………………………………. .

 (miesiąc/rok)

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

……………………………………………. …………………………………………………

 Miejscowość, data Podpis składającego oświadczenie

**\*Oświadczenie składa dziecko w wieku powyżej 18 roku życia**