

## 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

Nie wypełniaj danych wnioskodawcy, jeżeli składasz załącznik jednocześnie z wnioskiem.

01. Imię

02. Nazwisko

03. Numer PESEL

04. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>(1)</sup>

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

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

--

(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: <sup>(1)</sup>

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

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

--

(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: <sup>(1)</sup>

Nazwa państwa: <sup>(1)</sup>

--

--

(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)