

**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 (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(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)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(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:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ulica:		
Numer domu:	Numer lokalu:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Zagraniczny kod pocztowy: (1)	Nazwa państwa: (1)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

(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)