

.....  
Imię i nazwisko

.....  
PESEL

.....  
adres zamieszkania

.....

## **O Ś W I A D C Z E N I E** **o planowanym terminie ukończenia nauki**

Niniejszym oświadczam, iż pobieram naukę/moje dziecko pobiera naukę\*

..... PESEL .....

imię i nazwisko dziecka

PESEL dziecka

w szkole/szkole wyższej\*: .....

nazwa i adres szkoły lub uczelni, kierunek studiów

.....

nazwa i adres szkoły lub uczelni, kierunek studiów

w roku szkolnym/akademickim\* ..... /.....; przewidywany termin zakończenia nauki  
przypada na dzień: ..... /...../..... r.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Lublin, dnia .....

.....

Czytelny podpis

\* - niepotrzebne skreślić