Drawsko Pom., dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

O ś w i a d c z e n i e

Niniejszym oświadczam, że.....
(imię i nazwisko ucznia/studenta szkoły wyższej)
że jest uczniem*/studentem szkoły wyższej**.....
.....
(nazwa i adres szkoły/szkoły wyższej)
w której naukę planuje ukończyć w terminie do.....
(dz., m-c, rok)

*dotyczy osoby powyżej 18 roku życia – do dnia 30 września następującego po końcu roku szkolnego.
**dotyczy osoby powyżej 18 roku życia do końca roku akademickiego, w którym jest planowane ukończenie roku akademickiego.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis – imię i nazwisko)