**OŚWIADCZENIE  
o planowanym terminie ukończenia nauki**

Ja niżej podpisany(a)   
…………………………………………………………………………………………………..  
 imię i nazwisko

Zamieszkały(a)   
kod pocztowy ……………………… miejscowość……………………………………………  
ulica………………………………………. nr domu………….. nr mieszkania………………  
seria i numer dowodu osobistego ……………………….. PESEL ………..………………….

Oświadczam, że ………………………………………… PESEL…………………………….  
 imię i nazwisko osoby uczącej się

w roku szkolnym/ akademickim ……………………….. uczy się w szkole/ szkole wyższej ………………………………………………………………………………………………….  
 nazwa i adres szkoły/ szkoły wyższej

Planowany termin ukończenia nauki: ………………………………………………………….  
 dd-mm-rrrr  
  
**Oświadczam, ż jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Miejscowość, data………………………………….  
  
 ………………………………………..  
 podpis osoby składającej oświadczenie