**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