

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(numer albumu)

OŚWIADCZENIE
O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA/DZIECI STUDENTA
DO SZKOŁY/SZKOŁY WYŻSZEJ*

Oświadczam, że będzie uczęszczał/a/
(imię i nazwisko)

uczęszcza w roku szkolnym/akademickim ,
klasa/rok studiów , do szkoły/szkoły wyższej:

.....
.....
(nazwa i adres szkoły/szkoły wyższej)

Planowa data ukończenia szkoły/szkoły wyższej r.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie
fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* Niepotrzebne skreślić