

**OŚWIADCZENIE  
O PLANOWANYM TERMINIE UKOŃCZENIA NAUKI W SZKOLE  
LUB SZKOLE WYŻSZEJ**

1. Wypełniaj **WIELKIMI LITERAMI**.
2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.
3. Pola wyboru zaznaczaj  lub .

**DANE WNIOSKODAWCY**

Nie wypełniaj danych wnioskodawcy, jeżeli składasz załącznik jednocześnie z wnioskiem.

01. Imię  
.....

02. Nazwisko  
.....

03. Numer PESEL 04. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) 05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

**Oświadczam, że:****DANE DZIECKA, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE**

Imię:  
.....

Nazwisko:  
.....

Numer PESEL: Data urodzenia: (dd / mm / rrrr) Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: (1)

<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

uczy się w:

- szkole
- szkole wyższej

Data: (dd / mm / rrrr)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Planowany termin ukończenia nauki to:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**RODZAJ SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO**

.....

.....

**DANE ADRESOWE SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO**

Gmina / Dzielnica:  
.....

Kod pocztowy: Miejscowość:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulica:  
.....

Numer domu: Numer lokalu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zagraniczny kod pocztowy: (1) Nazwa państwa: (1)

--	--	--

(1) Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

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

.....  
(Miejscowość)

.....  
(Data: dd / mm / rrrr)

.....  
(Podpis wnioskodawcy)