

O Ś W I A D C Z E N I E

(dla dzieci powyżej 18 roku życia)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że planowany termin ukończenia nauki ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa Szkoły, Uczelni)*

upływa z dniem ……………………………………………………………………………………………………………….

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

…………………………………………………………….

(data i czytelny podpis)