

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

1. Wypełnij 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)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

DANE DZIECKA, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE

Imię

.....

Nazwisko

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

uczy się w:

 szkole szkole wyższej

Planowany termin ukończenia nauki to: Data: (dd / mm / rrrr)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

RODZAJ SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO

.....

DANE ADRESOWE SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO

Gmina / Dzielnica:

Kod pocztowy: Miejscowość:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ulica:

Numer domu: Numer lokalu:

Zagraniczny kod pocztowy: (1)

Nazwa państwa: (1)

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

DANE DZIECKA, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE

Imię

Nazwisko

Numer PESEL:

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

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

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

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: (1)

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

uczy się w:

 szkole szkole wyższej

Planowany termin ukończenia nauki to:

Data: (dd / mm / rrrr)

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

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 tylko 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)