

**OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU OSOBY UPRAWNIONEJ/PEŁNOLETNIEJ UCZĄCEJ SIĘ  
DO SZKOŁY/SZKOŁY WYŻSZEJ**

<b>DANE OSOBY UPRAWNIONEJ</b>		
01. Imię	02. Nazwisko	
.....		
03. Numer PESEL	04. Seria i numer dokumentu tożsamości (1)	
<input type="text"/>	.....	
<b>Oświadczam, że uczęszczaam do szkoły/szkoły wyższej w roku szkolnym/akademickim:</b>		
Rok	/	Rok
<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
oraz oświadczam, że będę uczęszczać do szkoły/szkoły wyższej w roku szkolnym/akademickim:		
Rok	/	Rok
<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
<b>Wpisz nazwę i adres szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszczasz/ będziesz uczęszczać</b>		
.....		
Kod Pocztowy	Miejscowość	
<input type="text"/>	.....	
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
.....	.....	.....
<b>Planowany termin ukończenia szkoły:</b> .....		

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

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

.....  
(miejscowość, data).....  
(podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU OSOBY UPRAWNIONEJ/PEŁNOLETNIEJ UCZĄCEJ SIĘ  
DO SZKOŁY/SZKOŁY WYŻSZEJ**

<b>DANE OSOBY UPRAWNIONEJ</b>		
01. Imię	02. Nazwisko	
.....		
03. Numer PESEL	04. Seria i numer dokumentu tożsamości (1)	
<input type="text"/>	.....	
<b>Oświadczam, że uczęszczaam do szkoły/szkoły wyższej w roku szkolnym/akademickim:</b>		
Rok	/	Rok
<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
oraz oświadczam, że będę uczęszczać do szkoły/szkoły wyższej w roku szkolnym/akademickim:		
Rok	/	Rok
<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
<b>Wpisz nazwę i adres szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszczasz/ będziesz uczęszczać</b>		
.....		
Kod Pocztowy	Miejscowość	
<input type="text"/>	.....	
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
.....	.....	.....
<b>Planowany termin ukończenia szkoły:</b> .....		

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

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

.....  
(miejscowość, data).....  
(podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)