

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

Oświadczam, że uczę się/studiuję w (nazwa i adres placówki)

.....
Planowany termin zakończenia nauki w danej placówce to (data).....

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
data i czytelny podpis