

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że planowany
termin ukończenia nauki w,
(nazwa szkoły)

której jestem uczniem/ słuchaczem/ studentem, przypada na dzień

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia przewidzianej
w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

.....
miejsowość

.....
data

.....
podpis osoby pobierającej naukę