

OŚWIADCZENIE O POBIERANIU NAUKI

Ja niżej podpisany/a

Imię i nazwisko.....

Pesel:

Oświadczam, że dziecko
(imię i nazwisko)

aktualnie pobiera naukę w:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(pełna nazwa i adres szkoły/uczelni)

Przewidywany okres trwania nauki: oddo.....

Jarosław, dnia

.....
(podpis Wnioskodawcy)