

OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU DO SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

W roku szkolnym/akademickim 2020/2021 uczęszczę do :

.....
(pełna nazwa szkoły lub szkoły wyższej)

mieszczącej się pod adresem:

.....
(adres szkoły lub szkoły wyższej)

Naukę rozpoczynam z dniem:

W sytuacji zmiany szkoły lub przerwania nauki zobowiązuję się do poinformowania organu wypłacającego świadczenia z funduszu alimentacyjnego o każdej ze zmian.

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)