

OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU DO SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ

Ja, niżej podpisana/y

(imię i nazwisko)

W roku szkolnym/akademickim 20.../ 20... uczęszczę do:

.....
.....

(pełna nazwa szkoły lub szkoły wyższej)

miejsczącej 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)