

**OŚWIADCZENIE
O PLANOWANYM TERMINIE UKOŃCZENIA NAUKI W SZKOLE
LUB SZKOLE WYŻSZEJ**

1. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.

2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.

3. Pola wyboru zaznaczaj lub .

DANE WNIOSKODAWCY

nie wypełniaj danych wnioskodawcy, jeżeli składasz załącznik jednocześnie z wnioskiem.

01. Imię

ANNA

02. Nazwisko

KOWALSKA

03. Numer PESEL

74032609511

04. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

26031974

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

Oświadczam, że:

DANE DZIECKA, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE

Imię:

LAURA

Nazwisko:

KOWALSKA

Numer PESEL:

03231301543

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

13032003

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: (1)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

uczy się w:

szkole

szkole wyższej

Data: (dd / mm / rrrr)

Planowany termin ukończenia nauki to:

31082021

RODZAJ SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE

DANE ADRESOWE SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO

Gmina / Dzielnica:

RADOM

Kod pocztowy:

26-600

Miejscowość:

RADOM

Ulica:

MARIACKA

Numer domu:

10

Numer lokalu:

Zagraniczny kod pocztowy: (1)

Nazwa państwa: (1)

(1) Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

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

PRZYTYK

(Miejscowość)

25.11.2020 r.

(Data: dd / mm / rrrr)

Anna Kowalska

(Podpis wnioskodawcy)