

Oświadczenie o kontynuowaniu nauki*

Oświadczam, że moje dziecko:

.....

(imię i nazwisko)

znajduje się w wieku pomiędzy 18 a 25 rokiem życia i kontynuuje naukę w roku szkolnym/
akademickim/..... w

.....

.....

(nazwa i adres szkoły lub szkoły wyższej)

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

.....

(podpis rodzica
składającego wniosek)