

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a),
oświadczam, że planowany termin ukończenia nauki w
....., której jestem uczniem/ słuchaczem/
studentem, przypada na dzień

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

.....
miejsowość

.....
data

.....
podpis osoby pobierającej naukę