

....., dnia.....
(miejscowość)

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE KONTYNUOWANIE NAUKI
DLA DZIECI POWYŻEJ 18 r.ż.**

Oświadczam, że
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

kontynuuję naukę w roku szkolnym/akademickim/.....

w
.....
(nazwa i adres szkoły lub uczelni wyższej)

Planowany termin ukończenia nauki w obecnej szkole/uczelni wyższej :

.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)