

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

Oświadczam, że (dotyczy dzieci powyżej 18 roku życia)

.....  
(imię i nazwisko osoby powyżej 18 roku życia)  
jest uczniem/studentem

.....  
(pełna nazwa i adres placówki)

Planowany termin ukończenia nauki (w przypadku szkoły wyższej koniec roku akademickiego, w którym planowane jest ukończenie nauki)

.....  
(dzień, miesiąc, rok)

.....

Data i podpis