.........................................................................

(Imię i nazwisko)

.........................................................................

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że planowany termin zakończenia przez moje dziecko

…………………………………………………………………………………………………...

nauki w:

.......................................................................................................................................................

To: (dd/mm/rrrr) ………………………………

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

......................................................

(Data i podpis)