**Oświadczenie o planowanym terminie ukończenia nauki**  
  
  
Oświadczam, że w roku szkolnym …….........../..................jestem uczniem / studentem

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
(nazwa i adres szkoły/ szkoły wyższej)

Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce przypada na dzień………………………………  
  
  
 ***Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

………………….………………  
 ( data, podpis osoby składającej oświadczenie)