**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)