Załącznik Nr 2
do regulaminu przyznawania, wydawania i korzystania
ze Zbąszyneckiej Karty Rodziny „RODZINA na 5 plus”

OŚWIADCZENIE

O PLANOWANYM TERMINIE UKOŃCZENIA NAUKI

W SZKOLE LUB SZKOLE WYŻSZEJ

DANE WNIOSKODAWCY:

……
IMIĘ I NAZWISKO

……
ADRES:

……
PESEL:

OŚWIADCZAM, ŻE:

……, ……
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA PESEL

UCZY SIĘ W:

……
RODZAJ SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO

……
ADRES SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO

PLANOWANY TERMIN UKOŃCZENIA NAUKI: ……..
DATA: DZIEŃ, MIESIĄC, ROK

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

ZBĄSZYNEK, DN. …….. ……
CZYTELNY PODPIS