**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………….. oświadczam, że planowany termin ukończenia nauki w ………………………………………………………………, której jestem uczniem/ słuchaczem/ studentem, przypada na dzień ………………………………………..

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia przewidzianej
w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

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

 miejscowość data podpis osoby pobierającej naukę