

OŚWIADCZENIE O PLANOWANYM TERMINIE UKOŃCZENIA NAUKI W SZKOLE LUB SZKOLE WYŻSZEJ

ZKDR-01

1. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.

2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.

3. Pola wyboru zaznaczaj ☐ lub ☒.**DANE WNIOSKODAWCY**

Nie wypełniaj danych wnioskodawcy, jeżeli składasz załącznik jednocześnie z wnioskiem.

01. Imię

02. Nazwisko

03. Numer PESEL

04. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

Oświadczam, że:**DANE DZIECKA, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE**

Imię

Nazwisko

Numer PESEL

Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

uczy się w:

☐

szkole

☐

szkole wyższej

Data (dd / mm / rrrr)

Planowany termin ukończenia nauki to:

RODZAJ SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO**DANE ADRESOWE SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO**

Gmina / Dzielnica

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Zagraniczny kod pocztowy (1)

Nazwa państwa:(1)

(1) Wypełnij w przypadku gdy adres jest inny niż polski

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(Miejscowość)

(Data: dd / mm / rrrr)

(Podpis wnioskodawcy)