**Oświadczenie o pobieraniu nauki w systemie dziennym**

Ja niżej podpisana:

…………………………………………………………………………………………………

 **Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna**

oświadczam, że pobieram naukę/odbywam studia w systemie dziennym i w roku szkolnym/ akademickim……2021/2022…… będę ją/je kontynuować w następującej szkole/na następującej uczelni:

…………………………………………………………………………………………………

**nazwa i adres szkoły lub uczelni**

Ja niżej podpisany:

…………………………………………………………………………………………………

 **Imię i nazwisko ojca /prawnego opiekuna**

oświadczam, że pobieram naukę/odbywam studia w systemie dziennym i w roku szkolnym/ akademickim………………2021/2022…… będę ją/je kontynuować w następującej szkole/na następującej uczelni:

…………………………………………………………………………………………………

 **nazwa i adres szkoły lub uczelni**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ……………………………….. ……………………………

 data podpis matki/opiekuna prawnego data podpis ojca/opiekuna prawnego