

**OŚWIADCZENIE
O UCZĘSZCZANIU DZIECKA *) DO SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ
ORAZ O PLANOWANYM TERMINIE UKOŃCZENIA NAUKI**

DANE WNIOSKODAWCY			
Imię		Nazwisko	
Numer PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

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

Oświadczam, że:

DANE DZIECKA, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE				
1	Imię		Nazwisko	
	Numer PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
	uczy się w: <input type="checkbox"/> szkole <input type="checkbox"/> szkole wyższej Planowany termin ukończenia nauki to: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
Rodzaj szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko				
Dane adresowe szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko				
Miejscowość			Kod pocztowy _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Ulica		Numer domu	Numer lokalu	
Zagraniczny kod pocztowy ²⁾		Nazwa państwa ²⁾		
2	Imię		Nazwisko	
	Numer PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
	uczy się w: <input type="checkbox"/> szkole <input type="checkbox"/> szkole wyższej Planowany termin ukończenia nauki to: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
Rodzaj szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko				
Dane adresowe szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko				
Miejscowość			Kod pocztowy _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Ulica		Numer domu	Numer lokalu	
Zagraniczny kod pocztowy ²⁾		Nazwa państwa ²⁾		

*) Dotyczy dziecka w wieku od ukończenia 18. roku życia, do ukończenia 25. roku życia; nie dotyczy dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.

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

2) Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

.....
(podpis wnioskodawcy)