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