

Łodygowice, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
.....
(Adres)

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem uczniem/uczennicą. *(właściwe podkreślić)*

Nazwa szkoły:

Profil klasy:

Rok szkolny:/.....

Klasa:

Semestr:

Planowany termin ukończenia szkoły: (dd/mm/rok)

Jestem świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)