

OŚWIADCZENIE O ODBYWANIU STUDIÓW W SYSTEMIE DZIENNYM

Imię i nazwisko rodzica/prawnego

opiekuna.....

.....

Pesel.....

Oświadczam, że w roku szkolnym 2015/16 będę odbywać studia w systemie dziennym

w/na.....

(nazwa i adres uczelni)

.....

Jednocześnie upoważniam dyrektora przedszkola do zweryfikowania w razie potrzeby –w/w danych.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Kalety,

(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)