

.....
imię i nazwisko składającego oświadczenie
(w przypadku osoby niepełnoletniej zaświadcza rodzic)

OŚWIADCZENIE O NAUCE

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń, oświadczam że:

Imię nazwisko:

PESEL:

jest uczniem/uczennicą:

.....
nazwa szkoły

planowany termin ukończenia szkoły:

jest studentem/studentką:

.....
nazwa uczelni

planowany termin ukończenia studiów:

Zapoznałem się i akceptuję postanowienia Regulaminu zakwaterowania studentów WAT*

.....
data

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

* pole obowiązkowe