**OŚWIADCZENIE**

**O POBIERANIU NAUKI W SZKOLE LUB ODBYWANIU STUDIÓW**

**W SYSTEMIE DZIENNYM**

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna…………………………………….…………….

 Oświadczam, że w roku szkolnym 2023/24 będę uczyć się w szkole /odbywać studia w systemie dziennym w/na: ……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

*nazwa i adres szkoły/uczelni*

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………

*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*