**OŚWIADCZENIE**

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

**W SYSTEMIE DZIENNYM**

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

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

Oświadczam, że w roku szkolnym 2019/20 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)

Frycowa , dnia.................................................

(data złożenia oświadczenia)