OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA STUDENTA DO SZKOŁY /SZKOŁY WYŻSZEJ

Oświadczam, że …………………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko

w roku szkolnym/roku akademickim 20…../20……, jest uczniem/studentem szkoły/szkoły wyższej :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

pełna nazwa szkoły/szkoły wyższej

Klasa …………… / kierunek studiów: ……………………………………………………………………………………………………; rok studiów: …………….; poziom studiów: .………………………………………………………………………………………….

Planowana data ukończenia szkoły / szkoły wyższej: ……………………………………………………….………………….

**Świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia potwierdzam prawdziwość powyższych danych**

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

Miejscowość Nr albumu SGGW i podpis studenta składającego oświadczenie