

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY  
O UCZĘSZCZANIU DZIECKA LUB OSOBY UCZĄCEJ SIĘ DO SZKOŁY  
LUB SZKOŁY WYŻSZEJ**

1. Dane dziecka.....  
(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL)

.....  
.....  
Nazwa i adres szkoły/ szkoły wyższej do której uczęszcza/ będzie uczęszczać dziecko\*

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym/ akademickim\* ...../.....  
uczęszcza, oraz że w roku ...../..... będzie uczęszczać do szkoły/ szkoły  
wyższej\*

\* Niepotrzebne skreślić

2. Dane dziecka.....  
(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL)

.....  
.....  
Nazwa i adres szkoły/ szkoły wyższej do której uczęszcza/ będzie uczęszczać dziecko\*

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym/ akademickim\* ...../.....  
uczęszcza, oraz że w roku ...../..... będzie uczęszczać do szkoły/ szkoły  
wyższej\*

\* Niepotrzebne skreślić

3. Dane dziecka.....  
(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL)

.....  
.....  
Nazwa i adres szkoły/ szkoły wyższej do której uczęszcza/ będzie uczęszczać dziecko\*

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym/ akademickim\* ...../.....  
uczęszcza, oraz że w roku ...../..... będzie uczęszczać do szkoły/ szkoły  
wyższej\*

\* Niepotrzebne skreślić

4. Dane dziecka.....  
(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL)

.....  
.....  
Nazwa i adres szkoły/ szkoły wyższej do której uczęszcza/ będzie uczęszczać dziecko\*

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym/ akademickim\* ...../  
uczęszcza, oraz że w roku ...../..... będzie uczęszczać do szkoły/ szkoły  
wyższej\*

\* Niepotrzebne skreślić

5. Dane dziecka.....  
(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL)

.....  
.....  
Nazwa i adres szkoły/ szkoły wyższej do której uczęszcza/ będzie uczęszczać dziecko\*

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym/ akademickim\* ...../  
uczęszcza, oraz że w roku ...../..... będzie uczęszczać do szkoły/ szkoły  
wyższej\*

\* Niepotrzebne skreślić

**W przypadku rezygnacji z nauki dziecka/dzieci\* zobowiązuje się niezwłocznie poinformować  
o tym fakcie podmiot wypłacający świadczenia.**

**Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego  
oświadczenia**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

\* Niepotrzebne skreślić