**OŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU NAUKI**

**(wypełniają osoby pozostające na utrzymaniu rodziców, które ukończyły 18 lat)**

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

*(imię i nazwisko, PESEL)*

kontynuuję naukę w roku szkolnym/ akademickim ……………………/………………………

w …………………………………………………………………………………………………………………………

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

*(nazwa i adres szkoły lub szkoły wyższej)*

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

……………………….... …………………………………………………………

(data) (podpis osoby składającej oświadczenie)