OŚWIADCZENIE ZKDR-01 O PLANOWANYM TERMINIE UKOŃCZENIA NAUKI W SZKOLE LUB SZKOLE WYŻSZEJ

Wypełnij WIELKIMI LITERAMI

Dane wnioskodawcy[1]

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Numer PESEL / Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość[2]	

Oświadczam, że:

Dane dziecka, którego dotyczy oświadczenie

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Numer PESEL / Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość[3]	
Uczy się w szkole[4]	☐
Uczy się w szkole wyższej[5]	☐
Planowany termin ukończenia nauki, data	

1 Nie wypełniaj danych wnioskodawcy, jeżeli składasz załącznik jednocześnie z wnioskiem.

2 Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

3 Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

4 Zaznacz jeśli dotyczy.

5 Zaznacz jeśli dotyczy.

Rodzaj szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko

Rodzaj szkoły lub szkoły wyższej	
Nazwa szkoły lub szkoły wyższej	
Gmina / Dzielnica	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Zagraniczny kod pocztowy[6]	
Nazwa państwa[7]	

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

Miejscowość	
Data	
Podpis wnioskodawcy	

6 Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

7 Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.