Dane osoby składającej oświadczenie :

…….
(imię i nazwisko)

…….
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

osoby powyżej 18. roku życia o planowanym terminie ukończenia nauki w szkole lub w szkole wyższej składane w celu ustalenia uprawnień do Karty Dużej Rodziny

Niniejszym oświadczam, że jestem uczniem/studentem*

……
(nazwa placówki szkolnej)

a planowany termin ukończenia nauki przeze mnie w tej placówce przypada na dzień : ……..……
(dzień/miesiąc/rok)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

** niepotrzebne skreślić*

....., ... …….....
miejscowość) (data) (podpis osoby składającej oświadczenie)