

Link do produktu: <https://www.plesinscy.pl/zkdr-01-oswiadczenie-o-planowanym-terminie-ukonczenia-nauki-w-szkole-lub-szkole-wyzszej-p-37.html>

ZKDR-01

OŚWIADCZENIE
O PLANOWANYM TERMINIE UKOŃCZENIA NAUKI W SZKOLE
LUB SZKOLE WYŻSZEJ

1. Wypełnij **WIELKIMI LITERAMI**.
2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.
3. Pola wyboru zaznaczaj ☐ lub ☒.

DANE WNIOSKODAWCY

Nie wypełniaj daty: wnioskodawcy, jeżeli składaśz załącznik jednocześnie z wnioskami.

01. Imię

02. Nazwisko

03. Numer PESEL

04. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

Oświadczam, że:

DANE DZIECKA, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

uczy się w:

☐ szkole

☐ szkole wyższej

Planowany termin ukończenia nauki to:

Data (dd / mm / rrrr)

RODZAJ SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO

DANE ADRESOWE SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO

Osoba / Działania:

Kod pocztowy:

Imię i nazwisko:

Ulica:

Numer domu:

Numer lokalu:

Zapraszamy kod pocztowy (1)

Nazwa placówki (1)

(1) Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

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

(Podpis wnioskodawcy)

(Data: dd / mm / rrrr)

(Podpis wnioskodawcy)

F. IL. Plesinscy tel./fax (42) 646-27-21, kom. 608 115 289, 694 531 888

strona: 1/1

wersja: 2604-01(2)

ZKDR-01 Oświadczenie o planowanym terminie ukończenia nauki w szkole lub szkole wyższej,

Opis produktu

wygenerowano w programie shopGold