Załącznik nr 2b do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w projekcie „Bielińskie stacje wsparcia”

……
imię i nazwisko

……
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY UCZĄCEJ SIĘ

Oświadczam, że syn/córka[i] ……
(Imię i Nazwisko dziecka)

Uczy się w ……..
(Nazwa i adres szkoły)

……

Planowany termin zakończenia nauki to……

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

……
Data, Imię i Nazwisko Rodzica

[i] Niepotrzebne skreślić