

Biała Podlaska, dnia .....

## OŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU NAUKI

Ja niżej podpisana/y ..... , urodzona/y .....  
(imię i nazwisko) (data, miejscowość)

zam. .... , ul. ....  
(miejscowość)

oświadczam, że w roku szkolnym ..... kontynuuję naukę w gimnazjum/szkole  
ponadgimnazjalnej / szkole ponadpodstawowej / szkole  
wyższej\* .....  
(pełna nazwa szkoły)

w systemie dziennym/zaocznym\* , semestr ..... , w której nauka trwa .....lata.  
Planowany termin ukończenia szkoły .....  
(dzień, miesiąc, rok)

Obecnie przebywam/nie przebywam\* na urlopie dziekańskim.

Pobieram/nie pobieram\* stypendium w wysokości ..... miesięcznie.  
(rodzaj stypendium)

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić