

.....  
( imię i nazwisko matki )

.....  
miejscowość i data

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(imię i nazwisko ojca)

.....  
(adres zamieszkania)

**Oświadczenie o pobieraniu nauki w trybie dziennym przez rodziców/prawnych opiekunów kandydata**

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,  
oświadczam, że:

1. Matka dziecka..... pobiera naukę  
w trybie dziennym

.....  
.....

(proszę wpisać nazwę i adres uczelni)

2. Ojciec dziecka..... pobiera naukę  
w trybie dziennym

.....  
.....

(proszę wpisać nazwę i adres uczelni)

.....  
czytelny podpis ojca

.....  
czytelny podpis matki