
(imię i nazwisko dziecka powyżej 18 roku życia)

(miejscowość, data)

(adres zamieszkania)

Oświadczenie

Oświadczam, iż pozostaję w dotychczasowej rodzinie zastępczej*/rodzinnym domu
dziecka*/placówce opiekuńczo-wychowawczej* i w roku szkolnym*/akademickim*
_____/_____/_____ pobieram naukę w szkole*/szkole wyższej* _____

(nazwa i adres szkoły lub szkoły wyższej)

Planowany termin ukończenia nauki _____

(dzień/miesiąc/rok)

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)