

Załącznik Nr 6

Trzebieszów, dnia.....

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(Adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/ny, oświadczam, że uczę się w systemie dziennym.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie