

Imię i nazwisko:

Miejsce zamieszkania:

.....

Nazwa Szkoły/ Uczelni

.....

.....

Adres

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w związku z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania ponoszę dodatkowe koszty w zakresie:

Dojazdów z miejsca zamieszkania tj. do miejscowości

.....

.....
Miejscowość, data

.....
podpis