

MARTYNA CHMIELOWIEC

(imię i nazwisko osoby uprawnionej)

**ZAŚWIADCZENIE / OŚWIADCZENIE^{*)} O UCZĘSZCZANIU OSOBY
UPRAWNIONEJ DO SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ**Zaświadczam^{*)} / oświadczam^{*)}, że w roku szkolnym^{*)} / akademickim^{*)} 2025 / 2026uczęszczę^{*)} / MARTYNA CHMIELOWIEC uczy się^{*)} do szkoły^{*)} / szkoły wyższej^{*)}
(imię i nazwisko osoby uczęszczającej)

36-100 KOLBUSZOWA

(nazwa i adres szkoły / szkoły wyższej)

*Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia^{**)}.*

KOLBUSZOWA

(miejscowość)

10-08-2025

(data: dd / mm / rrr)

LUCYNA CHMIELOWIEC

(podpis osoby wystawiającej
zaświadczenie / składającej oświadczenie^{*)})^{*)} Niepotrzebne skreślić.^{**)} Dotyczy wyłącznie oświadczenia.