

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że ponoszę koszty z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania.

.....
(czytelny podpis)