**OŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU NAUKI**

Oświadczam, że w roku szkolnym/akademickim 2023/2024 będę kontynuować naukę w

…………………………………………………………………………………………..

*(nazwa i adres szkoły )*

 …………………………………….. ………………………………………………

 *(miejscowość, data) (podpis osoby ubiegającej się/składającej oświadczenie)*