

.....
Miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU STUDENTA

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko uczestnika szkolenia)

w związku z zapisem na szkolenie organizowane przez Branżowe Centrum Umiejętności
w Dziedzinie Terapii Zajęciowej w Wałbrzychu, które to szkolenie przeznaczone jest dla grupy
docelowej uczniów i studentów zaświadczam, że jestem studentem szkoły

.....

(nazwa i adres szkoły oraz kierunek)

Jednocześnie oświadczam, iż na czas trwania szkolenia nie mam mniej niż 14 oraz nie więcej
niż 24 lata.

Świadomy/a konsekwencji składania fałszywych oświadczeń wskazuję, iż treść niniejszego
zaświadczenia jest zgodna ze stanem faktycznym.

.....
(data i podpis uczestnika szkolenia)