

Płock, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
data urodzenia

## **OŚWIADCZENIE**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że zostałem(am pouczony(a) o obowiązku bezzwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Płocku o przerwaniu nauki.

.....  
data i podpis osoby przyjmującej  
oświadczenie

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie