
Imię i nazwisko rodziców lub
Prawnych opiekunów

adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

My niżej podpisani wyrażamy zgodę na wyjazd do Polski na studia naszej/naszego
córki/syna _____

Imię i nazwisko

data urodzenia

_____ i jednocześnie stwierdzam, iż do czasu uzyskania

nr paszportu

pełnoletności opiekować się będzie nią/nim w Polsce _____

Imię i nazwisko

adres zamieszkania

nr paszportu

podpisy