ZAŁĄCZNIK do wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny
lub wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny

KDR

OŚWIADCZENIE
O UCZĘSZCZANIU DZIECKA *) DO SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ ORAZ O PLANOWANYM TERMINIE UKOŃCZENIA NAUKI

DANE WNIOSKODAWCY (nie wypełniaj danych wnioskodawcy, jeżeli składasz załącznik jednocześnie z wnioskiem)

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL | | | | | | | | | | | |	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1)	Data urodzenia | d | d | m | m | r | r | r | r |

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

Oświadczam, że:

DANE DZIECKA, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE

1

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL | | | | | | | | | | | |	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1)	Data urodzenia | d | d | m | m | r | r | r | r |

uczy się w: ☐ szkole ☐ szkole wyższej Planowany termin ukończenia nauki to: \| d \| d \| m \| m \| r \| r \| r \| r \|

Rodzaj szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko

.....

.....

Dane adresowe szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko

Miejscowość		Kod pocztowy | | | – | | |
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Zagraniczny kod pocztowy 2)	Nazwa państwa 2)	

2

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL | | | | | | | | | | | |	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1)	Data urodzenia | d | d | m | m | r | r | r | r |

uczy się w: ☐ szkole ☐ szkole wyższej Planowany termin ukończenia nauki to: \| d \| d \| m \| m \| r \| r \| r \| r \|

Rodzaj szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko

.....

.....

Dane adresowe szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko

Miejscowość		Kod pocztowy | | | – | | |
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Zagraniczny kod pocztowy 2)	Nazwa państwa 2)	

*) Dotyczy dziecka w wieku od ukończenia 18. roku życia, do ukończenia 25. roku życia; nie dotyczy dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniem niepełnosprawności.

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

2) Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

„DruX" tel. 61 819-44-64(65), fax 61 622 24 44 **OPS KDR 04 01.2019**

3

Imię	Nazwisko
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1]
	Data urodzenia d d m m r r r r

uczy się w: ☐ szkole ☐ szkole wyższej Planowany termin ukończenia nauki to: d d m m r r r r

Rodzaj szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko

.....

.....

Dane adresowe szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko

Miejscowość	Kod pocztowy –
Ulica	Numer domu Numer lokalu
Zagraniczny kod pocztowy [2]	Nazwa państwa [2]

4

Imię	Nazwisko
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1]
	Data urodzenia d d m m r r r r

uczy się w: ☐ szkole ☐ szkole wyższej Planowany termin ukończenia nauki to: d d m m r r r r

Rodzaj szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko

.....

.....

Dane adresowe szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko

Miejscowość	Kod pocztowy –
Ulica	Numer domu Numer lokalu
Zagraniczny kod pocztowy [2]	Nazwa państwa [2]

5

Imię	Nazwisko
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1]
	Data urodzenia d d m m r r r r

uczy się w: ☐ szkole ☐ szkole wyższej Planowany termin ukończenia nauki to: d d m m r r r r

Rodzaj szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko

.....

.....

Dane adresowe szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko

Miejscowość	Kod pocztowy –
Ulica	Numer domu Numer lokalu
Zagraniczny kod pocztowy [2]	Nazwa państwa [2]

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

2) Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... (miejscowość)

..... (data: dd / mm / rrr)

..... (podpis wnioskodawcy)