

.....  
(nazwisko i imię studenta)

.....  
(nr albumu)

**OŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU NAUKI**  
**PRZEZ RODZĘŃSTWO/ DZIECI STUDENTA**

Niniejszym oświadczam, że w przypadku zaprzestania w roku szkolnym lub akademickim 2021/2022+ kontynuowania nauki przez mojego/moją\* brata/siostrę/syna/córkę\* .....  
nazwisko i imię .....  
data urodzenia .....  
zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Dział Pomocy Materialnej Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis studenta)

\* niewłaściwe skreślić