



**ZAŚWIADCZENIE O NAUCE NA OBSZARZE INTERWENCJI**  
(na terenie miasta lub powiatu bieruńsko-lędzińskiego )

\_\_\_\_\_

(nazwa placówki edukacyjnej)

Z siedzibą przy \_\_\_\_\_

(adres placówki edukacyjnej)

Zaświadcza, że Pan/Pani \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko ucznia)

posiada status ucznia w ww. placówce edukacyjnej na terenie interwencji projektu pn.:  
„Sprawiedliwa transformacja w Bieruniu” oraz że powyższe dane są zgodne ze stanem  
faktycznym.

Ponadto zostałem/am poinformowany/na o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z  
Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

*Miejscowość i data*

.....

*Czytelny podpis osoby uprawnionej*