Miejscowość, data…….

_____

Imię i nazwisko

_____

Nr dowodu osobistego/paszportu

_____

Adres stałego zamieszkania

_____

_____

_____

Telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na podjęcie studiów przez mojego syna/córkę _____, złożenie i podpisanie wymaganych dokumentów oraz na samodzielne dokonywanie rozliczeń finansowych (m.in. _ dokonywania wpłat czesnego i innych zobowiązań, pobieranie stypendium) w związku z podjęciem studiów w Uniwersytecie WSEI w Lublinie.

Podpis rodzica lub opiekuna ustawowego

_____