

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres e-mail

.....
telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/ a oświadczam, iż jestem uczniem/ absolwentem* szkoły ponadpodstawowej z terenu powiatu wolsztyńskiego oraz, że uzyskałem pozytywny wynik egzaminu maturalnego w roku

.....
miejscowość, data, podpis

* proszę podkreślić właściwe;