

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że zgadzając się na skrócenie czasu trwania nauki zawodu, **mogę utracić prawo do uzyskania dofinansowania kosztów kształcenia** w oparciu o Ustawę z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zmianami).

.....
(pieczęć zakładu)

.....
(podpis właściciela zakładu)