

.....  
(data)

## Oświadczenie

Ja .....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkały/a w

.....  
(dokładny adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego: ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość, kraj)

legitymujący/a się

.....  
(nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości rodzica/opiekuna prawnego, kraj wydania )

wyrażam zgodę na podjęcie studiów i podpisanie umowy o świadczenie usług edukacyjnych dla studentów studiów wyższych w Dolnośląskiej Szkole Wyższej rozpoczynających się w roku akademickim 2021/2022 przez moje dziecko / pozostającego(-ą) pod moją opieką

.....  
(imię i nazwisko Studenta)

legitymującego/ą się

.....  
(nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości Studenta, kraj wydania)

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
(imię i nazwisko)