Oświadczam, iż zapoznałem się o:

* Wysokości świadczeń pieniężnych i warunkach korzystania ze świadczeń pieniężnych na pokrycie we własnym zakresie kosztów pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
* Zasadach korzystania z opieki medycznej,
* Podstawowych regulacjach prawa oświatowego w zakresie edukacji uczniów przebywających z zagranicy i zasadach dobrego zachowania w szkole.

………………………………………………….. ………………………………………………………….

(Data) (Podpis)