

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 581/2024
Rektora Akademii Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
z dnia 15 maja 2024 r.



Warszawa, dn. [dd.mm.rrrr]

[Imię i Nazwisko]

[PESEL]

[Adres zamieszkania]

[Kod Pocztowy]

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-a) oświadczam, że zapoznałem(-am) się z zasadami i warunkami wnoszenia opłat za studia w Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej dla osób rozpoczynających studia w roku akademickim [rok akademicki], określonymi w Zarządzeniu nr..... Rektora APS z dnia..... 20..... r. w sprawie szczegółowych zasad pobierania opłat za świadczone usługi edukacyjne, trybu i warunków zwalniania z tych opłat w tym z wysokością tych opłat określonymi w:

Zarządzeniu nr..... Rektora APS z dnia..... 20..... r. w sprawie wysokości opłat za usługi edukacyjne oraz Zarządzeniu nr..... Rektora APS z dnia..... 20..... r. w sprawie wysokości opłat pobieranych za wydanie dokumentów.

Jednocześnie oświadczam, że w/w dokumenty udostępniono mi przed podpisaniem niniejszego oświadczenia i rozpoczęciem rekrutacji, zapoznałem się z nimi i je akceptuję.

.....
czytelny podpis