............................................................ ...............................................................

 Pieczęć szkoły/uczelni (miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE SZKOŁY/UCZELNI**

Zaświadcza się, Pan/Pani:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **PESEL** |  |

uczy się/kształci w:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły/uczelni** |  |
| **Adres szkoły/uczelni** |  |

…………………………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia)