.....
pieczęć szkoły/uczelni

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i

.....

PESEL: .....

w roku szkolnym/akademickim |___|___|___|___| **/** |___|___|___|___|

kształci się:

Nazwa szkoły/uczelni: .....

Adres szkoły/uczelni: .....

....
miejscowość, data podpis osoby upoważnionej