



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

.....
Pieczęć placówki dydaktycznej

ZAŚWIADCZENIE O POBIERANIU NAUKI

Niniejszym zaświadcza się:

że Pan/Pani

zamieszkały/a

PESEL

W roku szkolnym 20...../..... pobiera naukę w klasie

w.....
(nazwa i adres placówki dydaktycznej)

.....
Podpis osoby upoważnionej