

ZAŚWIADCZENIE

Dyrektor

.....

(pełna nazwa i adres szkoły)

zaświadcza, że niżej wymienione osoby są uczniami niniejszej szkoły.

L.P.	Imię i Nazwisko	Pesel	Typ szkoły	Klasa

.....
*data i podpis dyrektora
lub osoby upoważnionej*