

Czarna Białostocka, dnia.....

Pan Mirosław Beń
Dyrektor Zespołu Szkół
w Czarnej Białostockiej
ul. Sienkiewicza 7
16-020 Czarna Białostocka

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o uczęszczaniu do szkoły

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia i miejsce :.....

Pesel:

Miejsce zamieszkania *(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu i lokalu)* :

.....

Nazwa szkoły *(w przypadku Technikum wskazanie zawodu)*:

.....

Rok szkolny.....

Niniejsze zaświadczenie potrzebne mi jest w celu przedłożenia w następującej instytucji:

.....

.....

Wyrażam zgodę,

.....

(data, podpis dyrektora)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zaświadczenie odebrałem/am

.....
(data, podpis)