

.....
(pieczęć szkoły/ uczelni)

Zaświadczenie o pobieraniu nauki

Zaświadcza się, że :

Pan/Pani*

Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

pobiera naukę w :
(pełna nazwa i adres szkoły/ uczelni)

.....
.....

- szkole podstawowej
- szkole gimnazjalnej
- szkole ponadgimnazjalnej
- innej, jakiej :
- jest studentem/ słuchaczem studiów*

przewidywany okres trwania nauki : od do
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data, podpis i pieczętka imienna pracownika szkoły/ uczelni upoważnionego do wystawienia zaświadczenia)

*niepotrzebne skreślić