

.....  
(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