

Kobylanka, dn.

.....
pieczęć szkoły/placówki

ZAŚWIADCZENIE O REALIZACJI NAUKI

Zaświadcza się, że, PESEL
....., w roku szkolnym/..... :

- będzie realizował(a) zajęcia w

.....

- będzie/jest uczniem klasy:

.....
pieczęć, podpis dyrektora