

.....
Pieczęć placówki dydaktycznej

ZAŚWIADCZENIE O POBIERANIU NAUKI

Niniejszym zaświadcza się:

że Pan/Pani

zamieszkały/a

PESEL

Pobiera naukę w systemie

w

(nazwa i adres placówki dydaktycznej)

od dnia

.....
Podpis osoby upoważnionej

Na podstawie art.233 §1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi odpowiedzialność karna.