**Zaświadczenie o pobieraniu nauki**

Potwierdzam, że (imię i nazwisko) …………………………………………………………………………………………………………………

w roku szkolnym 2024/2025 jest uczniem/uczennicą\* klasy ……………….

w (nazwa szkoły) …………………………………………….………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………

\*niewłaściwe skreślić

| Pieczęć szkoły | Podpis i pieczęć dyrektora szkoły |
| --- | --- |