

.....dnia.....r.

.....
(pieczęć)

ZAŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY/ KOLEGIUM

1. Potwierdzam, że

(imię i nazwisko ucznia)

zamieszkała(y)

jest uczniem/słuchaczem:

.....
(adres szkoły/kolegium)

1. W roku szkolnym/akademickim* jest uczniem/słuchaczem/wychowankiem*
klasy/semestru*

2. Opinia dyrektora szkoły/kolegium:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis dyrektora)

*niepotrzebne skreślić