

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

.....
(pieczęć)

ZAŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY/ KOLEGIUM

1. Potwierdzam, że

(imię i nazwisko ucznia)

zamieszkała(y)

jest uczniem/słuchaczem:

.....

(adres szkoły/kolegium)

2. W roku szkolnym/akademickim* jest uczniem/słuchaczem/wychowankiem*

klasy/semestru*

.....
(podpis dyrektora)

*niepotrzebne skreślić