



Załącznik nr 2 do Regulaminu realizacji projektu

.....
Pieczęć szkoły

.....
Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE UCZNIA/UCZENNICY SZKOŁY

Niniejszym zaświadcza się, że:

.....
imię i nazwisko ucznia/uczennicy

urodzony/a dnia.....
data urodzenia ucznia/uczennicy

jest uczniem/uczennicą szkoły:

.....
.....
nazwa i adres szkoły

klasa.....
nr klasy

.....
Podpis osoby uprawnionej do wydania zaświadczenia