

**POŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ²⁾ DO SZKOŁY,
KOLEGIUM LUB OŚRODKA (WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY, KOLEGIUM LUB
OŚRODKA)**

²⁾niepotrzebne należy skreślić

.....
.....

(pełna nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa)

KLASA DO KTÓREJ UCZĘSZCZA

UCZEŃ:.....

Właściwe należy zaznaczyć X – wypełnia Dyrektor Szkoły lub osoba upoważniona

- Szkoła publiczna
 Szkoła niepubliczna o uprawnieniach szkół publicznych
 Kolegium pracowników służb społecznych
 Szkoła niepubliczna

Typ szkoły (właściwe zaznaczyć
X):

- szkoła podstawowa,
 szkoła ponadpodstawowa
- liceum,
 technikum ,
 branżowa szkoła I stopnia,
szkoła specjalna przyspabiająca do pracy
- szkoła policealna,
 szkoła dla dorosłych,
 kolegium.
 inna, jaka?.....

.....
.....

(data i podpis dyrektora szkoły/ kolegium
ub ośrodka lub upoważnionej osoby wraz z imienną pieczęcią)