..... Słupsk,.....
(pieczątka szkoły/uczelni)

ZAŚWIADCZENIE
potwierdzające kontynuowanie nauki

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....

PESEL.....zamieszkały/a w .....

jest uczniem/studentem* w.....

.....
(nazwa szkoły/uczelni)

na kierunku.....

w systemie: dziennym/wieczorowym/zaocznym.*

W/w rozpoczął/ęła naukę w dniu .....:

- w klasie.....(proszę wskazać, w której klasie)
- na roku.....semestrze..... (proszę wskazać, który rok i semestr)

Pierwsze zajęcia, w których uczestniczył/a w/w odbyły się w dniu.....

Planowany termin zakończenia nauki.....

Szkoła/uczelnia jest placówką:

- publiczną/niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej*
- dla dorosłych: tak/nie*

.....
(podpis i pieczątka osoby wystawiającej zaświadczenie)

*niepotrzebne skreślić