...., dnia.....
pieczęć szkoły/placówki

ZAŚWIADCZENIE O REALIZACJI NAUKI

Zaświadcza się, że

.....,

PESEL .....,

w roku szkolnym ...../ ..... :

- będzie realizował(a) zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze w szkole/w OREW,
- będzie realizował(a) roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne,
- będzie uczniem klasy: ..... szkoły podstawowej/gimnazjum/szkoły ponadgimnazjalnej.*