

.....
(pieczęć instytucji wydającej zaświadczenie)

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez szkołę, uczelnię, właściwą placówkę
dla potrzeb pilotażowego programu „Aktywny Samorząd”

Zaświadczam, że

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a w

(miejscowość, kod, ulica)

nr PESEL

w roku rozpoczął (ęła) naukę w */kontynuuje naukę w*/ ucęszcza do*:

.....

.....

.....

.....

(pełna nazwa żłobka /przedszkola/placówki/szkoły/uczelni – wydział, kierunek z podaniem klasy/roku/grupy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis pracownika instytucji)

*
niepotrzebne skreślić