

Marszew, dnia r.

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(klasa, kierunek)

.....
(data i miejsce urodzenia ucznia)

Wniosek o wydanie zaświadczenia

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego fakt uczęszczania ucznia do szkoły w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Marszewie.

Liczba zaświadczeń.....

.....
(data i podpis ucznia/osoby uprawnionej)