

Opalenica, dnia.....

Do Dyrektora
Zespołu Szkół w Opalenicy

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O POBIERANIU NAUKI

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o pobieraniu nauki Zespole Szkół w Opalenicy na podstawie niżej wymienionych danych:

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Data i miejsce urodzenia:

.....

3. PESEL:

.....

4. Typ szkoły :

- Liceum,
- Technikum,
- Branżowa Szkoła I Stopnia,
- Liceum dla Dorosłych.

*(zaznaczyć właściwe)

5. Na podbudowie:

- Gimnazjum,
- Szkoły Podstawowej.

*(zaznaczyć właściwe)

6. Klasa (powtarzający klasę: TAK NIE)

*(zaznaczyć właściwe)

.....

podpis wnioskującego