

.....
(miejsowość, data)

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół w Opalenicy**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O POBIERANIU NAUKI

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

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Data i miejsce urodzenia:

.....

3. PESEL:

.....

4. Typ szkoły: Liceum Ogólnokształcące, Technikum,
Branżowa Szkoła I Stopnia, (zaznaczyć właściwe)

5. Klasa (powtarzający klasę TAK/NIE)

.....
(podpis wnioskującego)