

Załącznik nr 2

.....
(pieczęć szkoły/placówki)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O AKTUALNIE REALIZOWANYM KSZTAŁCENIU

Zaświadcza się, że Pan/Pani:

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/-a w

(pełny adres zamieszkania)

PESEL.....

Jest uczniem/studentem prowadzącym kształcenie zawodowe

Nazwa szkoły/placówki oświatowej

Kierunek kształcenia

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że dane podane w niniejszym zaświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania szkoły/placówki)