….....dnia.....r.

.....
(pieczęć)

ZAŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY/ KOLEGIUM

1. Potwierdzam, że .....
(imię i nazwisko ucznia)

zamieszkała(y) .....

jest uczniem/słuchaczem: .....

.....
(adres szkoły/kolegium)

2. W roku szkolnym/akademickim* ……. jest uczniem/słuchaczem/wychowankiem* klasy/semestru* .....

.....
(podpis dyrektora)

*niepotrzebne skreślić