..... Wyszogród, ...

.....

.....

(dane rodzica/prawnego opiekuna/
pełnoletniego ucznia)

Dyrektor Zespołu Szkół

im. Jana Śniadeckiego w Wyszogrodzie

WNIOSEK

Proszę o wydanie Zaświadczenia o przebiegu nauczania / Zaświadczenia o zawodzie dla

mnie/mojego dziecka: .....

ucznia klasy ..... urodzonej/go dnia .....

w ..... PESEL.....

zamieszkałej/go .....

Przyczyna:

.....

.....

.....

podpis rodzica/prawnego opiekun/
pełnoletniego ucznia