



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

.....
Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, iż,
(Imię i Nazwisko ucznia/pracownika)*

numer PESEL:,

adres zamieszkania:

uczy się /pracuje* w,
(Adres szkoły/miejsca zatrudnienia)*

.....
/pieczęć, podpis/

* Niepotrzebne skreślić