Załącznik nr 5

…… ……

Pieczęć szkoły/ placówki miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE O AKTUALNIE REALIZOWANYM KIERUNKU KSZTAŁCENIA

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani*

……

(Imię i nazwisko)

Zamieszkały/a*

……

(pełny adres zamieszkania)

……

(PESEL)

Jest uczniem/ studentem* realizującym kształcenie zawodowe

Nazwa

szkoły/placówkioświatowej……

……

Kierunek kształcenia

……

klasa / rok studiów – czas trwania

……

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

*niepotrzebne skreślić