

.....
Pieczęć szkoły

Zaświadczenie potwierdzające kontynuowanie nauki

Potwierdzam, iż

..... (imię i nazwisko ucznia)
w roku szkolnym 2017/2018 kontynuuje naukę w klasie

- technikum*,
 zasadniczej szkoły zawodowej*

.....
nazwa szkoły

.....
adres szkoły

.....
miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć dyrektora szkoły

* należy wybrać właściwe

Stypendia Marszałka Województwa Pomorskiego w ramach projektu pn.: „Programy motywacyjne dla uczniów pomorskich szkół zawodowych” są współfinansowane z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020