

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica, nr domu / mieszkania)

.....
(kod, miejscowość)

.....
(nr telefonu)

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 3
im. Jana III Sobieskiego
w Szczytnie**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia, że ja
....., ur.jestem uczennicą/uczniem
klasy(podać klasę i typ szkoły).

Niniejsze zaświadczenie jest potrzebne do

.....
(np. zakład pracy rodzica, ZUS, KRUS, GOPS, itp.)

.....
(czytelny podpis)