

.....
(miejscowość)

,
(dzień)

Nr

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że pan/i

Urodzony/a w dniu w

Zamieszkały/a

Syn/córka

Jest uczniem Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych
sem. w roku szkolnym

W Prywatnym Liceum Ogólnokształcącym dla Dorosłych
w ul.

Rozpoczęcie nauki

Wpisanym do ewidencji **Nr 60 z dnia 29.09.2001 r.**

Szkoła posiada uprawnienia szkoły publicznej.

Tryb nauki – zaoczny.

Zaświadczenie wydaję się w celu

.....
Podpis pracownika szkoły