



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 5 do Regulaminu realizacji projektu „Akcja ANTYDyskryminacja”

.....
Pieczęć szkoły

.....
Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE UCZNIA/UCZENNICY SZKOŁY

Niniejszym zaświadcza się, że:

.....
imię i nazwisko ucznia/uczennicy

urodzony/a dnia
data urodzenia ucznia/uczennicy

jest uczniem/uczennicą szkoły:

.....
nazwa i adres szkoły

.....
Podpis osoby uprawnionej do wydania zaświadczenia