



**Wsparcie na rzecz
kształcenia zawodowego
w powiecie żnińskim**

Biuro projektu:
Starostwo Powiatowe w Żninie
ul. Potockiego 1, 88-400 Żnin
tel.: 52 303 11 00 w. 55
www.znin.pl
e-mail: zawodowy@znin.pl

Załącznik Nr 4
do Deklaracji uczestnictwa w projekcie
„Wsparcie na rzecz kształcenia zawodowego w powiecie żnińskim”

pieczęć szkoły

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE UCZENNICY/UCZNIA SZKOŁY

Niniejszym zaświadcza się, że (imię i nazwisko uczennicy/ucznia)

.....

Urodzony(a) dnia __/__/__ r. w

Imię ojca, imię matki

Zamieszkały(a) w kod poczt.

ul. nr

Jest uczennicą/ucznem:

Nazwa placówki

Nazwa szkoły

Kierunek/zawód

Klasa

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego