

Koronowo, dnia ..... r.

.....  
pieczęć szkoły/placówki

### ZAŚWIADCZENIE O REALIZACJI NAUKI

Zaświadcza się, że .....,  
data urodzenia ....., w roku szkolnym .....

- będzie realizował(a) zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze w szkole/w OREW\*,
- będzie objęty (a) wychowaniem przedszkolnym\*,
- będzie realizował(a) roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne\*,
- będzie uczniem klasy: ..... szkoły podstawowej/ponadpodstawowej\*.

.....  
pieczęć, podpis dyrektora

*\*niepotrzebne skreślić*