*Załącznik nr 4*

…………………………………………………….

Miejscowość, data …………………………………..

Pieczęć szkoły

Zaświadczenie o statusie ucznia danej szkoły

Zaświadcza się, że ………..………………………………………………………………….………………. zamieszkały(a) ……………………………………………………………………………….……. urodzony(a) dnia …………………………… w ………………………………………………. jest uczniem / uczennicą\* , słuchaczem/słuchaczką\* klasy ………… / ………… Szkoły ……….……………………..………………………………………………………………………..……………… w roku szkolnym 20…...../20….…. .

Programowe ukończenie szkoły nastąpi w …………….. roku.

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby Projektu pn. „Podniesienie poziomu kształcenia zawodowego w Powiecie Włocławskim”, współfinasowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

……………………………………………

Pieczątka i podpis Dyrektora szkoły

\* właściwe podkreślić