

Gostyń, dnia.....

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

**Dyrektor Zespołu Szkół Zawodowych
im. Powstańców Wielkopolskich
w Gostyniu
ul. Tuwima 44, 63-800 Gostyń**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego przebieg nauki w zawodzie Rok szkolny rozpoczęcia nauki/....., rok szkolny zakończenia nauki/..... .

Powyższy dokument jest mi potrzebny celem przedłożenia:

- w innej placówce w procesie rekrutacji
- w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych
- inne

.....
(czytelny podpis)