Załącznik nr 5

do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

„Inwestuj w swoje umiejętności zawodowe! – II edycja”

pieczątka szkoły …………....………….…………………………

 miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE UCZNIA SZKOŁY**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani: ……………………………………………….…………...……………………………….. Urodzony(a) dnia \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ r. w ………………………………………………………………………………………………….. Imię ojca ………………………………………….……..………….., imię matki …………………………………………………………… Zamieszkały(a) w …………………….…………………………...… kod poczt. ………………………………..…………………….… ul. …………………………………………………….……….……………….. nr ………………………………………………………………….

**Jest uczniem:**

Nazwa placówki …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa szkoły …………………….………………………………………………………………………………………………………..……….

Kierunek/zawód …………………………………………………………………………………………………….…………………………….

Klasa …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej