

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(klasa)

**Do Dyrektora Zespołu Szkół Nr 1
im. Stanisława Staszica w Olkuzhu**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia, potwierdzającego kontynuację nauki w Zespole Szkół Nr 1 w Olkuzhu. Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia go

.....
(podpis)