



ZAŚWIADCZENIE

Pan/Pani , Dyrektor.....
(imię i nazwisko) (nazwa placówki)

.....zaświadcza, że

pan/pani,

zamieszkała/y.....

PESEL nr

Jest zatrudniona/y na stanowisku

W wymiarze

(czytelny podpis)

Sfinansowane z dotacji Ministerstwa Edukacji Narodowej

