Koszalin, dnia ………………..….2024 r.

………………………………………….

 pieczęć szkoły/placówki

|  |
| --- |
| **ZAŚWIADCZENIE O REALIZACJI NAUKI** |

Zaświadcza się, że ........................................................................................................................,
data urodzenia ....................................., w roku szkolnym 2024/2025 :

- będzie realizował(a) zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze w szkole/w OREW\*,

- będzie objęty (a) wychowaniem przedszkolnym\*,

- będzie realizował(a) roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne\*,

- będzie uczniem klasy: ....................... szkoły podstawowej/ponadpodstawowej\*.

……......................................

 pieczęć, podpis dyrektora

\*- niepotrzebne skreślić