*Załącznik nr 5 do Formularza zgłoszeniowego*

.................................................. .................................................

Pieczęć szkoły/uczelni (miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE SZKOŁY LUB UCZELNI**

Zaświadcza się, że Pan/Pani:

**Imię i nazwisko**

**Adres zamieszkania**

**PESEL**

uczy się/kształci w:

**Pełna nazwa szkoły/uczelni**

**Adres szkoły/uczelni**

…………………………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia)