

Racibórz, dnia

.....
(imię i nazwisko składającego wniosek*)

.....
(adres zamieszkania ucznia)

.....

.....
(klasa, do której uczęszcza uczeń)

**Dyrekcja
II Liceum Ogólnokształcącego
im. A. Mickiewicza w Raciborzu**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o kontynuowaniu nauki
dla ucznia/uczennicy celem
przedłożenia w
(np. zakład pracy, ZUS, Urząd Pracy itp.)
niezbędnym do uzyskania

.....
(podpis składającego wniosek)

* W przypadku składania wniosku przez członka rodziny, należy podać stopień pokrewieństwa.