

Olkusz .....  
(data)

.....  
(Imię i nazwisko, klasa)

.....

.....  
( adres zamieszkania)

Dyrektor  
Zespołu Szkół Nr 1  
im. Stanisława Staszica  
ul. Górnicza 12  
32-300 Olkusz

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

.....

.....  
(podpis)