

Chełm, dnia

.....
nazwisko i imię absolwenta

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

.....
Miejsce urodzenia

imię ojca

tel.

Do Dyrekcji

Zespołu Szkół Energetycznych

i Transportowych w Chełmie

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego fakt kontynuowania nauki
celem przedłożenia odnośnym władzom.

Uczniem byłem / am* w latach

Typ szkoły i zawód:

.....

.....
podpis absolwenta

*niepotrzebne skreślić