

Załącznik nr 1a

.....
pieczęć szkoły/placówki

.....
miejsowość, data

**ZAŚWIADCZENIE O AKTUALNIE REALIZOWANYM KSZTAŁCENIU
W DZIEDZINIE FRYZJERSTWO**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani:
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/-a w
(pełny adres zamieszkania)

PESEL:

**Jest uczniem/studentem prowadzącym kształcenie zawodowe powiązane z dziedziną
Fryzjerstwo:**

Nazwa szkoły/placówki oświatowej
.....

Kierunek kształcenia

Klasa/rok studiów

w Zespole Szkół Ogólnokształcących

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że dane podane w niniejszym zaświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
*(podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania szkoły/placówki oświatowej)*