



Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „Wsparcie ogólnodostępnych szkół i placówek systemu oświaty powiatu pilskiego w prowadzeniu skutecznej edukacji włączającej”

Zaświadczenie o pobieraniu nauki

Potwierdzam, że uczeń/uczennica (imię i nazwisko),

na dzień przystąpienia do projektu uczęszcza i pobiera naukę w (nazwa szkoły)

.....

Pieczęć szkoły	Data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły
----------------	---