

.....  
pieczęć szkoły/placówki

....., dn. ....  
miejscowość

**ZAŚWIADCZENIE O REALIZACJI NAUKI**  
(dla potrzeb organizacji przewozu zorganizowanego przez Urząd Miasta Białogard)

Zaświadcza się, że ....., PESEL ....., w roku szkolnym ..... / ..... :

- będzie realizował(a) zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze w szkole/w OREW,
- będzie realizował(a) roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne,
- będzie uczniem klasy: ..... szkoły podstawowej/gimnazjum/szkoły ponadgimnazjalnej.\*

.....  
pieczęć, podpis dyrektora

\*- niepotrzebne skreślić



**Białogard**