

Kraków.....

.....
Imię i nazwisko pełnoletniego ucznia

.....
PESEL

.....
Telefon/e-mail

.....
klasa

**Wniosek
Do Dyrektora XIV Liceum Ogólnokształcącego
im. Mikołaja Kopernika w Krakowie
o wydanie zaświadczenia o nauce**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o realizacji obowiązku nauki
w roku szkolnym.....

.....
(podpis pełnoletniego ucznia)