

# WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA NAUKI

.....  
imię i nazwisko

.....  
(miejscowość, data)

.....  
data urodzenia

.....  
nr telefonu

***Centrum Kształcenia Zawodowego  
i Ustawicznego nr 1 w Raciborzu***

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia nauki:

Zasadniczej Szkoły Zawodowej/Branżowej Szkoły I Stopnia/Technikum\*

w zawodzie .....

w latach .....

Zaświadczenie jest mi potrzebne w celu .....

.....

.....  
podpis osoby składającej wniosek

1. Po odbiór powyższego dokumentu zgłoszę się osobiście\* (po uprzednim skontaktowaniu się pod nr tel. 32/ 415-46-54)
2. Odbierze osoba pisemnie upoważniona\*
3. Proszę o przesłanie na wskazany adres\*:

.....

.....

.....

- Niepotrzebne skreślić

.....  
(miejsowość, data)

**Upoważnienie  
do odbioru dokumentu**

Ja, niżej podpisany/a .....

legitymujący/a się dowodem osobistym numer .....

oraz numerem PESEL .....

**upoważniam**

Pana/Panią .....

legitymującego/ą się dowodem osobistym nr .....

**do odbioru duplikatu świadectwa/zaświadczenia nauki**

- Niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia)