



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, iż

(imię i nazwisko uczennicy/ucznia),

pobiera naukę w placówce

.....

.....

(nazwa i dane adresowe szkoły)

znajdującej się na terenie objętym wsparciem w ramach projektu „Promowanie i wdrażanie nowoczesnych metod edukacji w placówkach oświatowych Miasta Kalisza” FEWP.06.08-IZ.00-0003/24.

.....
podpis Dyrektora placówki lub osoby upoważnionej