

.....
.....
Nazwa szkoły

Miejscowość i data

Zaświadczenia dla uczestnika szkolenia o posiadaniu statusu ucznia

Niniejszym zaświadczam, że:

.....
(Imię i nazwisko ucznia)

Jest uczniem szkoły
(nazwa szkoły, adres, kierunek)

.....
Jednocześnie informuję, że w dokumentacji szkolnej ucznia znajduje się orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w szkoleniu.

Zaświadczenie wydaję się na prośbę ucznia w celu wzięcia udziału w rekrutacji do szkolenia organizowanego przez Branżowe Centrum Umiejętności Nr 2 w Radomiu dla branży elektroniczno-mechatronicznej w dziedzinie automatyka przemysłowa (BCU-BEM).

.....
(Podpis i pieczęć Dyrektora szkoły)