Rybnik, dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

Dyrektor
Rybnickiego Centrum Edukacji Zawodowej
ul. Rudzka 13
44-200 Rybnik

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego .....
(imię i nazwisko)

PESEL: ……, zam. ……..

potwierdzającego .....

.....

.....

Zaświadczenie jest niezbędne do .....

.....

.....

Zaświadczenie proszę wystawić w …… egzemplarzu/egzemplarzach.

.....
(podpis)