

Załącznik nr 2 - Zaświadczenia o posiadaniu statusu ucznia

.....
Pieczęć szkoły

.....
Miejscowość i data

Zaświadczenia dla uczestnika szkolenia o posiadaniu statusu ucznia

Niniejszym zaświadczam, że:

.....
Imię i nazwisko ucznia

Urodzony dnia.....w

Jest uczniem szkoły

.....
.....
nazwa szkoły, adres, kierunek, klasa

Jednocześnie informuję, że w dokumentacji szkolnej ucznia znajduje się orzeczenie lekarskie dotyczące kształcenia i nauki zawodu.

Zaświadczenie wydaję się na prośbę ucznia w celu wzięcia udziału w rekrutacji do szkolenia organizowanego przez Branżowe Centrum Umiejętności w Dziedzinie Cukiernictwa w Wieluniu w ramach projektu „Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie Cukiernictwa w Powiecie Wieluńskim”, realizowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności, Komponent A „Odporność i konkurencyjność gospodarki”, Inwestycja A.3.1.1. „Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie”.

.....
Podpis i pieczęć Dyrektora szkoły