……, dn. .....

. . . . . .
pieczęć szkoły/placówki

ZAŚWIADCZENIE O REALIZACJI NAUKI
(dla potrzeb organizacji przewozu środkami transportu zbiorowego dla osób niepełnosprawnych)

Zaświadcza się, że ....., PESEL ....., w roku szkolnym ...../ .....:

- będzie realizował(a) zajęcia rewalidacyjno–wychowawcze w szkole/w OREW,*
- będzie realizował(a) roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne,*
- będzie uczniem klasy: ..... szkoły podstawowej/gimnazjum/szkoły ponadgimnazjalnej.*

…….....
pieczęć, podpis dyrektora

**niepotrzebne skreślić*