................................................ Zabrze, dn. .............................

imię i nazwisko

................................................

adres

................................................

 Do Dyrekcji Zespołu Szkół Nr 3

 im. rtm Witolda Pileckiego w Zabrzu

**WNIOSEK O WYSTAWIENIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wystawienie zaświadczenia o kontynuacji mojej nauki w
(typ szkoły) ................................................................................................................................
w klasie ............................

Zaświadczenie jest mi potrzebne w celu przedłożenia .....................................................................

 Z poważaniem

 ....................................................................

 (podpis)

Nr wystawionego zaświadczenia: ZS3.4318. ....... 20........