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