

do Regulaminu świadczeń dla studentów Szkoły Wyższej im. Bogdana Jańskiego

WZÓR

**ZAŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU DO SZKOŁY*/ SZKOŁY WYŻSZEJ* W ROKU
SZKOLNYM*/ ROKU AKADEMICKIM* RODZEŃSTWA WNIOSKODAWCY
...../.....**

Zaświadczam/oświadczam*), że.....
(imię i nazwisko)

uczęszcza w roku akademickim...../.....do szkoły*/szkoły wyższej*

.....
.....
.....
(nazwa i adres szkoły*/szkoły wyższej*)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)