Załącznik nr 2 – zaświadczenie dyrektora/kierownika szkoły polonijnej

…..…………………………………………..

Data wpływu (wypełnia konsul)

……………………………………………

Imię i nazwisko dyrektora szkoły

………………………………………………………………………………………….

Nazwa i adres szkoły

**ZAŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że Pan / Pani …………………………..…………(imię i nazwisko) legitymujący / a się ……………………………..………………. (nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości) jako uczeń pobierał naukę języka polskiego lub innych przedmiotów nauczanych w języku polskim przez okres od …….… do …….… w ………………………………………………………………………..……………….……. (nazwa szkoły i jej siedziba).

………………………………………. ……………………………………………………

Miejscowość i data Pieczęć i podpis dyrektora szkoły