Olsztyn, dnia …………………………

………………………………………………………………………………..

(imię /imiona i nazwisko ucznia)

………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna)[[1]](#footnote-1)

…………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania ucznia)

………………………………………………………………………………..

(kod pocztowy)

………………….................................................................

(klasa, specjalność)

PESEL ……………………………………………………………………….

D Y R E K T O R

Państwowej Szkoły Muzycznej I i II stopnia

im. Fryderyka Chopina w Olsztynie

ul. Kościuszki 39

10-503 Olsztyn

**PODANIE**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego bycie uczniem Państwowej Szkoły Muzycznej I i II stopnia im. Fryderyka Chopina w Olsztynie mojego syna / mojej córki1…………………………………………………….……………………………………………..………….... .

(imię i nazwisko dziecka)

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu ……………….....................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

Upoważniam mojego syna/córkę ……………………………………………………… do odbioru zaświadczenia.[[2]](#footnote-2)

…………………………………………………

(podpis ucznia/osoby uprawnionej)

1. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. wypełnić jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)