Załącznik nr 2 do wniosku o dofinansowanie w ramach programu „Aktywny samorząd” Moduł I Zadanie C2 – pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym

...., dnia .....
(pieczęć szkoły/uczelni)

ZAŚWIADCZENIE
wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gnieźnie

Pan/Pani .....

nr PESEL .....

rozpoczął(ęła) naukę / kontynuuje naukę[1] w: ……

……

……

(pełna nazwa i adres uczelni/szkoły)

forma nauki:

☐ ŻŁOBEK	☐ PRZEDSZKOLE	☐ SZKOŁA PODSTAWOWA
☐ GIMNAZJUM	☐ TRZYLETNIA SZKOŁA PRZYSPOSABIAJĄCA DO PRACY	
☐ ZASADNICZA SZKOŁA ZAWODOWA	☐ LICEUM	☐ TECHNIKUM
☐ SZKOŁA POLICEALNA	☐ KOLEGIUM	☐ STUDIA
☐ INNA, jaka:		

średnia ocen za ostatni rok nauki (świadectwo): .....,
w skali: ☐ - (od 1 do 6) ☐ - innej, jakiej: .....

Osiągnięcia w nauce i wychowaniu (np. olimpiady, konkursy, wyróżnienia, wolontariat): .....

.....

.....

.....

data, podpis i pieczątka pracownika szkoły/uczelni

[1] niepotrzebne skreślić