



# WIADECTWO UKO CZENIA SZKOŁY ARTYSTYCZNEJ

imi (imiona) i nazwisko

data urodzenia

miejsce urodzenia

numer PESEL

w roku szkolnym ..... /..... uko czył. .... z wyró nieniem

(nazwa szkoły)

w ..... woj. ....

dział ..... letnim cyklu kształcenia

w zakresie gry na .....

na podstawie uchwały Rady Pedagogicznej z dnia ..... r.

....., dnia ..... r.

(miejscowo )

Nr .....

DYREKTOR

m.p.

(piecz , podpis)



