



# WIADECTWO UKO CZENIA SZKOŁY ARTYSTYCZNEJ

.....  
imi (imiona) i nazwisko

.....  
data urodzenia                      miejsce urodzenia                      numer PESEL

w roku szkolnym ..... /..... uko czył.....

**Miejsk Szkół Artystyczn I stopnia im. Konstantego Ryszarda Domagały**  
**w Mi sku Mazowieckim**

woj. mazowieckie

kierunek ..... dział .....

o ..... letnim cyklu kształcenia

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

Mi sk Mazowiecki, dnia ..... r.

Nr .....

DYREKTOR

m.p.

.....  
(piecz , podpis)

