ŚWIADECTWO
SZKOŁY ARTYSTYCZNEJ

WZÓR

.....
imię (imiona) i nazwisko

....
data urodzenia miejsce urodzenia numer PESEL

uczęszczał.... w roku szkolnym ...../..... do klasy .....

kierunek ..... dział .....

w zakresie gry na .....

o ..... letnim cyklu kształcenia

.....
(nazwa szkoły)

.....

.....

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

Uchwałą Rady Pedagogicznej z dnia .... r.

nie ukończył..... klasy programowo najwyższej.

....., dnia .... r.
(miejscowość)

Nr .....

DYREKTOR

m.p.

.....
(pieczęć, podpis)

ART/30

WYNIKI KLASYFIKACJI KOŃCOWEJ

Obowiązkowe zajęcia edukacyjne artystyczne

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

WZÓR

Szczególne osiągnięcia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NAUCZYCIEL*

.....

*Nauczyciel instrumentu głównego lub inny nauczyciel wskazany przez dyrektora szkoły.
Skala ocen z zajęć edukacyjnych: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny.