Miejscowość…………………..

Data……………………………………

**Zaświadczenie**

Pan/ Pani …………………………………………………………………………………………………………

brał / brała udział w zajęciach z………………………………………………...

W terminie od…………………………..……… do………………………………………

w ilości godzin tygodniowo…………………………..

Podpis i pieczęć

Nr albumu

…………………………………...