

.....
pieczęć szkoły/uczelni

ZAŚWIADCZENIE

*wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PFRON
(pilotażowy program „Aktywny samorząd”)*

Pan/Pani.....

nr PESEL

pobiera naukę zdalnie w bieżącym roku szkolnym/akademickim

pobierał/a naukę zdalnie w poprzednim roku szkolnym/akademickim

podpis pracownika jednostki organizacyjnej szkoły/uczelni

data:.....podpis.....