Miejscowość/ Location:……………………..

Data/ Date:……………………………………

**Zaświadczenie / Certificate**

Pan/ Pani / Mr / Mrs ………………………………………………………………………………………………………… brał / brała udział w zajęciach z/ took part in classes with………………………………………………...

W terminie od/ in the period from …………………………..……… do/ to……………………………………… w ilości godzin/ in the number of hours :…………………………..

Podpis i pieczęć / Signature and stamp

Nr albumu / Id number:

…………………………………...