



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubelskie
Smaż życie!

Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie

Zaświadczenie potwierdzające status ucznia/ uczenicy Szkoły Podstawowej lub Liceum Ogólnokształcącego

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko uczennicy/ucznia | |
| PESEL uczennicy/ucznia | |
| Pełna nazwa i adres szkoły uczennicy/ ucznia | |

Wraz z niniejszym dokumentem zaświadcza się, iż w/w osoba jest uczennicą/
uczniem Szkoły Podstawowej lub Liceum Ogólnokształcącego z terenu woj.
lubelskiego.

Zaświadczenie wydaje się w celu udziału w/w osoby w projekcie „Skrzydła dla
Młodych Talentów” nr FELU.10.03-IZ.0007/24 realizowanego przez Fundację
Centrum Niepełnosprawnych Przedsiębiorców.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć szkoły i podpis osoby
uprawnionej do wydania zaświadczenia