

Pieczęć instytucji

### Zaświadczenie o pobieraniu nauki

Niniejszym zaświadcza się, że:

- **Imię i nazwisko:** .....
- **Numer albumu/indeksu/legitymacji (\*:** .....
- **Kierunek studiów/klasa:** .....
- **Rok studiów/klasa:** .....

jest studentem/uczniem powyższej uczelni/szkoły i jest aktualnie wpisany/a na listę studentów/uczniów.

**Powyższe zaświadczenie wystawia się w celu umożliwienia wnioskowania o uczestnictwo w Programie Legnickiej Karty Miejskiej, uprawniającej do korzystania z ulg przysługujących studentom/uczniom.**

.....  
(data i podpis)

Legnica, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Ulica, nr budynku

.....  
Kod pocztowy, miasto