

*(wypełnia nauczyciel wf – OPIEKUN)*

### **Zaświadczenie**

Potwierdzam, że student ..... nr albumu.....  
*(Imię i nazwisko studenta)*

wziął udział w organizacji Dnia Sportu Szkolnego\* w dniu .....  
i wywiązał się ze wszystkich powierzonych mu obowiązków.

.....  
Pieczęć Szkoły

.....  
Podpis Dyrektora Szkoły

.....  
Podpis Opiekuna  
(nauczyciela wf)

.....  
(miejscowość i data)

---

\* Dniu Sportu Szkolnego lub innej imprezie szkolnej organizowanej przez nauczycieli wychowania fizycznego dla uczniów szkoły o charakterze zajęć ruchowych