

Угловой штамп  
учреждения образования

**СПРАВКА  
о том, что гражданин является обучающимся**

\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
(дата)

Выдана \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

в том, что с \_\_\_\_\_ г. он (она) действительно является обучающимся

\_\_\_\_\_ (класс, группа, курс, факультет, специальность (направление  
специальности, специализация), форма получения образования, наименование

\_\_\_\_\_ учреждения образования, организации, реализующей образовательные

\_\_\_\_\_ программы послевузовского образования, иной организации, фамилия,

\_\_\_\_\_ собственное имя, отчество (если таковое имеется) и место жительства

\_\_\_\_\_ индивидуального предпринимателя, которым в соответствии с

\_\_\_\_\_ законодательством предоставлено право осуществлять образовательную

\_\_\_\_\_ деятельность, место жительства (место пребывания) обучающегося

\_\_\_\_\_ (наименование населенного пункта, улицы) <\*>, указание иных необходимых  
сведений)

Справка действительна до \_\_\_\_\_ г.

Место  
для  
фотографии <\*>  
(размер 30 x 40 мм)

Руководитель  
(индивидуальный  
предприниматель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

-----  
<\*> В случаях, установленных законодательством.