

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.