

Форма

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), место жительства индивидуального  
предпринимателя, которым в соответствии с законодательством предоставлено  
право осуществлять образовательную деятельность, с указанием  
иных необходимых сведений)

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

Руководитель  
(индивидуальный  
предприниматель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

М.П.