**Załącznik nr 2**

………………………………… …………………….…………….

 Pieczęć szkoły Miejscowość, data wystawienia

**ZAŚWIADCZENIE\***

O potwierdzeniu kontynuowaniu nauki w miesiącu…………………………..….…….20……...r.

Zaświadcza się, że Pan(i):

…………………………………………………………………………….………………….……………………...

ur. ………………………………………………………PESEL…………………..……………….……..………..

kontynuuje naukę w ………………………………………………………………..…………..…………………..

od dnia ……………………………………………… do dnia ………………………..……………………………

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Goleniowie.

 ……………………………………….

 Podpis osoby upoważnionej do potwierdzenia

 danych w zaświadczeniu

\* Na podstawie art. 55 pkt 4 ustawy z dnia 20 kwietna 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149 ze zm.).