



# ŚWIADECTWO

.....  
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy

urodzony(a) dnia ..... w .....

woj .....

Korzystał(a) z nauki religii prowadzonej przez Zbór Kościoła Zielonoświątkowego

w .....

I otrzymał(a) ocenę ..... za rok szkolny .....

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis nauczyciela religii

Pieczęć zboru