



FORMULARZ POTWIERDZAJĄCY ODBYCIE DWÓCH SEMESTRÓW NAUKI JĘZYKA HISZPAŃSKIEGO

(miejsowość i data)

Adres placówki i numer kontaktowy:

.....
.....
.....

Potwierdzam, iż uczeń/uczennica:

.....
.....

Odbył/a naukę języka hiszpańskiego w wymiarze dwóch semestrów w roku szkolnym 2017/2018

.....

(podpis nauczyciela)