

Katowice, dnia .....

**Do Dyrektora  
Szkoły Zen Reiki w Polsce  
ul. Staromiejska 6/10d  
40-013 Katowice**

**WNIOSEK  
o wydanie zaświadczenia o nauce**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o nauce.

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Ulica i numer.....

Kod pocztowy: ..... miasto: .....

Kierunek nauki: ..... oznaczenie: .....

Niniejsze zaświadczenie potrzebne mi jest w celu przedłożenia w następującej instytucji:

Nazwa: .....

Ulica i numer .....

Kod pocztowy: ..... miasto: .....

Proszę o wydanie zaświadczenia w formie:

elektronicznej (*bezpłatnie*) /  papierowej (*opłata 25 zł* \*)

.....  
*Czytelny podpis Słuchacza*

**Wypełnić dużymi i drukowanymi literami.  
Wypełniony dokument zeskanować i wysłać: sekretariat@zenreiki.edu.pl**

**WAŻNE!** \*) Opłatę za wydanie zaświadczenia w formie papierowej należy uiścić na rachunek bankowy o numerze: 63 1090 2590 0000 0001 4313 6234 w tytule podając ZAŚWIADCZENIE, imię i nazwisko słuchacza.