Штамп образовательной организации

дата\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По месту требования

Справка

Выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя отчество)

в том, что он (она) является обучающимся (обучающейся) и в текущем учебном году завершает освоение образовательных программ среднего общего образования в данной образовательной организации.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)