

Форма

Угловой штамп  
учреждения образования

**СПРАВКА  
о том, что гражданин является обучающимся**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

Выдана \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

в том, что с \_\_\_\_\_ г. он (она) действительно является обучающимся  
\_\_\_\_\_  
(класс, группа, курс, факультет, специальность (направление  
специальности, специализация), форма получения образования, наименование  
учреждения образования, организации, реализующей образовательные  
программы послевузовского образования, иной организации, фамилия,  
собственное имя, отчество (если таковое имеется) и место жительства  
индивидуального предпринимателя, которым в соответствии с  
законодательством предоставлено право осуществлять образовательную  
деятельность, место жительства (место пребывания) обучающегося (наименование  
населенного пункта, улицы)\*, указание иных необходимых сведений)

Справка действительна до \_\_\_\_\_ г.

Место  
для  
фотографии\*  
(размер 30 x 40 мм)

Руководитель  
(индивидуальный  
предприниматель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\* В случаях, установленных законодательством.