

Город

Дата

М.А. Иванова

Директор ОУ

(или педагог)

в

«**Название мероприятия**»

подтверждает участие

***Иванова Ивана Ивановича***

подтверждает участие

***Иванова Ивана Ивановича***

***СЕРТИФИКАТ***

Название образовательного

учреждения

Логотип

учреждения

Название образовательного

учреждения

Логотип

учреждения

Дата

Город

М.А. Иванова

Директор ОУ

(или педагог)

в

«**Название мероприятия**»

***СЕРТИФИКАТ***