

Gliwice, dn. r.

.....
imię i nazwisko /opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 13
im. Krystyny Bochenek w Gliwicach

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O
POBIERANIU NAUKI / UCZĘSZCZANIU DO PRZEDSZKOLA ***

Proszę o wydanie zaświadczenia o pobieraniu nauki/ uczęszczaniu do przedszkola *
przez moje dziecko:

....., kl. / gr.....

Zaświadczenie ma być wydane w celu :

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

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

* właściwe skreślić