

Warszawa, dnia

.....
(imię i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów*)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 42
z Oddziałami Integracyjnymi
im. K. I. Gałczyńskiego
ul. Balkonowa 4
03-329 Warszawa

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O UCZĘSZCZANIU DZIECKA DO SZKOŁY

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o uczęszczaniu ucznia do Szkoły Podstawowej nr 42 z Oddziałami Integracyjnymi im. K. I. Gałczyńskiego mojego dziecka:

.....
(Nazwisko i imię ucznia, klasa)

.....
(PESEL i data urodzenia)

.....
(Adres zamieszkania ucznia)

O powyższe zaświadczenie wnioskuję celem:

.....
(podać instytucję, w której zaświadczenie zostanie przedstawione lub inny cel, na potrzebę którego zaświadczenie ma zostać wystawione)

.....
(podpis rodziców / prawnych opiekunów*)