

Warszawa, dnia .....

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego \*

Adres zamieszkania:

kod: ..... miejscowość: .....

ulica: .....

nr telefonu: .....

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

**WNIOSEK O WYDANIE**  
**zaświadczenia potwierdzającego uczęszczanie ucznia do szkoły**

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

.....  
(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\*)

\*niewłaściwe skreślić