

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*