

Łochowo, dnia

.....

(Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....

(adres zamieszkania)

.....

(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II
w Łochowie

Wniosek o wydanie zaświadczenia o uczęszczaniu dziecka do szkoły

Dotyczy ucznia:

Imię i nazwisko:

Klasa:.....

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:.....

Zaświadczenie to jest mi niezbędne do:

.....

Zaświadczenie proszę wystawić w egzemplarzach.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić