..………………………………

*(miejscowość, data)*

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

*(imię i nazwisko)*

…………………………...................

……………………………………...

*(adres)*

**Dyrektor**

**Miejskiego Przedszkola Nr 5 w Zambrowie**

**ul. Obrońców Zambrowa 6**

**18-300 Zambrów**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego uczęszczania syna/córki

……………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko dziecka)*

do Miejskiego Przedszkola Nr 5 w Zambrowie w roku szkolnym 202…. /202… .

Zaświadczenie to jest mi niezbędne w celu przedłożenia ……………………………………

…..……………………………………………………………………………………………..

Zaświadczenie proszę wystawić w …… egzemplarzach *(podać liczbę).*

……………………………

*(podpis osoby wnioskującej)*