Gorzów Wlkp. dn. ........................

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

 *(Imię i nazwisko )*

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

 *(adres zamieszkania)*

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej nr 13**

 **ul. Szwoleżerów 2**

 **66-400 Gorzów Wlkp.**

 **Podanie o wydanie zaświadczenia**

 Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego kontynuację

nauki mojego syna/mojej córki\*…………………………………………………….………….., (imię i nazwisko dziecka)

klasa ………………., data urodzenia……………….………

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu …………………………………………….

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

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

 *(*  *podpis )*

\*niepotrzebne skreślić