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