

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