

.....
(miejsowość, data)

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

- potwierdzającego obecność dziecka w Poradni *
- potwierdzającego uczęszczanie dziecka na zajęcia terapeutyczne w Poradni *
- inne **

1. Imiona i nazwisko dziecka
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania (kod)
4. Przedszkole/Szkoła i klasa, do której dziecko uczęszcza

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Wpłynęło dnia

Podpis osoby przyjmującej wniosek

* właściwe podkreślić

** należy wpisać, czego ma dotyczyć zaświadczenie