………………………………………

data, miejscowość

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

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o uczęszczaniu dziecka do**

**Gminnego Żłobka „Akademia Malucha” w Łubowie**

Proszę o wydanie zaświadczenia dla mojego dziecka ……….….………………………….……………..…………………………………….. (imię i nazwisko dziecka),pesel:………………………………., zamieszkałego w ……………………………………….

………………………………………….. (adres zamieszkania) o uczęszczaniu do Gminnego Żłobka „Akademia Malucha” w Łubowie w celu ………………………………………………….

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

……………………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna prawnego