**Zaświadczenie**

Niniejszym zaświadcza się, że:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię | Nazwisko | PESEL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Jest uczniem/uczennicą Przedszkola Miejskiego nr ……………………………………………………………

……………………………………………………..

Data, podpis i pieczęć przedszkola