Data …………………r.

Pieczątka placówki

**ZAŚWIADCZENIE**

Niniejszym informuję, iż:

…………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

Uczęszczało w miesiącu ………............................. 2015 r.

do………………………………………………………………………………………..

(nazwa placówki)

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

(nazwa placówki)

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

Podpis osoby upoważnionej