Poznań, dnia ………………………

………………………………..……..

(imię i nazwisko ucznia)

………………………………..…….

 (klasa/szkoła)

…………………………….……….

 (adres)

 Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 12

 os. Zwycięstwa 101

 61-652 Poznań

 Proszę o wystawienie zaświadczenia w celu dostarczenia do:

…………………………………………………………………………………….

(np.: PPP, Przychodni Sportowo – Lekarskiej, Biura Paszportowego, MOPR, MOPS itp.)

……………………………………..

 (podpis)