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)