Mikołów, dnia …………………………….

……………………………………………..

……………………………………………..

…………………………………………….. mgr Marta Łaciak

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 4

Im. Marii Konopnickiej

ul. Katowicka 122

43-190 Mikołów

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia**

**o uczęszczaniu ucznia do Szkoły Podstawowej nr 4 w Mikołowie**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o uczęszczaniu do Szkoły Podstawowej nr 4 w Mikołowie mojego dziecka ……………………………………………………………………………………….…… ucznia klasy …………………………………………

……………………………………………………………...

podpis rodzica / opiekuna prawnego