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