

NAZWA I ADRES
PLACÓWKI OŚWIATOWEJ
(może być pieczęć firmowa)

.....
Miejscowość i data

**URZĄD MIASTA
MIKOŁÓW
WYDZIAŁ OŚWIATY**
Rynek 16,
43-190 Mikołów
email: um@mikolow.eu

ZAŚWIADCZENIE
o liczbie dni pobytu dziecka w placówce
*Zaświadczenie wypełnia i podpisuje placówka oświatowa**

Zaświadcza się, że dziecko:

.....
(imię i nazwisko)

w miesiącu / rok

uczyło się w naszej placówce dni, słownie:

.....
Miejscowość i data

.....
podpis dyrektora placówki
lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń

* To jest formularz pomocniczy, który może być zastąpiony pismem placówki z zachowaniem wszystkich wymaganych informacji.