



**Szkoła Podstawowa nr 32 z Oddziałami Integracyjnymi
im. Małego Powstańca
ul. Dow Bera Meiselsa 1, 00-190 Warszawa**

Warszawa, dn.

.....
(Imię i nazwisko Rodzica)

.....
(Adres zamieszkania)

.....

.....
(Telefon)

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego uczęszczanie
mojego dziecka
uczennicy/ucznia klasy do Szkoły Podstawowej nr 32 z Oddziałami
Integracyjnymi im. Małego Powstańca w Warszawie.

.....
(Podpis)