

Świnoujście, dn.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Dyrektor Żłobka Miejskiego
„Kubuś Puchatek”
ul. Wyspiańskiego 2
72-600 Świnoujście

Wniosek o wydanie zaświadczenia

Proszę o wydanie zaświadczenia dla dziecka urodzonego dnia
..... uczęszczającego do tutejszego żłobka od dnia celem przedłożenia w przychodni do
uzyskania bezpłatnej szczepionki przeciwko ospie wietrznej.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Uwaga !

Wniosek złożyć w sekretariacie żłobka osobiście lub elektronicznie - email sekretariat@zlobekswinoujście.pl