........................................................ 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 na email* [*sekretariat@zlobekswinoujscie.pl*](mailto:sekretariat@zlobekswinoujscie.pl)