**ZAŚWIADCZENIE O OBECNOŚCI DZIECKA/UCZNIA**

…………………………, dn………………………..

miejscowość

………………………………………….

 pieczęć placówki

Potwierdzam liczbę ……… dni obecności dziecka/ucznia …………………………….………

/imię i nazwisko dziecka/ucznia/

 w przedszkolu/szkole/ośrodku\* w okresie, tj.: od ……….………….… do ………….…… .

…………………………………………………

 podpis i pieczęć dyrektora