

**Wniosek o wydanie zaświadczenia**  
**Zespół Szkolno-Przedszkolny w Żelistrzewie**  
**ul. Szkolna 1, 84-100 Żelistrzewie**

.....  
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

Żelistrzewo, dnia.....

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr telefonu kontaktowego

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**  
**w Żelistrzewie**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o .....  
.....  
/podać zakres informacji o który Państwo wnioskują/

dotyczący córki/syna:

1. **Nazwisko i imię (imiona):**.....
2. **Data urodzenia:** .....
3. **Miejsce urodzenia:** .....
4. **Adres zamieszkania:** .....
5. **Klasa/oddział:** .....

Ucznia/uczeńnicy przedszkola/szkoły wchodzącej w skład Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Żelistrzewie.

O powyższe zaświadczenie wnioskuję celem:

.....  
.....  
.....

Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Żelistrzewie, ul. Szkolna 1, 84-100 Żelistrzewo więcej informacji na naszej stronie <https://zspzelistrzewo.edupage.org/a/ochrona-danych-osobowych> .

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