........................................................ 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*