……………………………………………………

(pieczątka szkoły)

**Zaświadczenie**

Niemniejszym zaświadczam ,że ……………………………………………………………………………………………………………..

(Imię i Nazwisko Ucznia)

Pesel: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Jest uczniem szkoły: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa szkoły)

 Uczęszcza do klasy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………….. …………………………………………..

Data podpis

\**niemniejszy dokument, został wystawiony na prośbę rodzica / opiekuna prawnego, celem przedłożenia
w Ośrodku Środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży Qmedica Sp. z o.o.*