Polanów, dnia …................................

…...............................................

(imię i nazwisko)

…...............................................

(PESEL)

…..............................................

(adres zamieszkania)

**Miejsko-Gminny**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Polanowie**

**ul. Wolności 7**

**76-010 Polanów**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia o korzystaniu przez moją rodzinę z pomocy społecznej z uwagi na naszą trudną sytuację materialną / rodzinną\* .

Zaświadczenie to potrzebne jest do przedłożenia w procesie rekrutacji do publicznego przedszkola i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Polanów.

……..........................................

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

\*) niepotrzebne skreślić