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