

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