Zgierz dnia, …………………..………

……………………………………….

 Nazwa Pracodawcy

 NIP…………………………………

 REGON……………………………

Zaświadczam, że Pan/Pani…………………………………………………………..……………………………

 / imię i nazwisko pracownika/

zatrudniona w…………………………………………………………………………………………………

w związku z objęciem dziecka ………………………………………………………………………………………………

 / imię i nazwisko dziecka /

opieką przedszkolną od dnia …………………będzie wykonywać obowiązki zawodowe od

dnia…………………………………

Zaświadczenie wydaje się w celu zakwalifikowania dziecka do objęcia dziecka opieką przedszkolną.

……………………………………………

 /pieczęć i podpis pracodawcy /