

....., dnia

Akademia Malucha „EleMeleDutki”
Zofia Witczak
Ul. Szczotkarska 37
01-382 Warszawa



ZAŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana zaświadczam, iż dziecko:

.....
(imię i nazwisko, PESEL dziecka)
Uczęszcza do żłobka Akademia Malucha „EleMeleDutki” od dnia.....

.....
Podpis i pieczętka osoby reprezentującej akademię