***ZAŁĄCZNIK NR 5***

# *do Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

# *LOKALNE PUNKTY WSPARCIA RODZINY W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO*

**ZAŚWIADCZENIE**

potwierdzające status ucznia uczęszczającego do szkoły z terenu objętego projektem

Zaświadcza się, iż dziecko ……………………………………..……………….. *(imię i nazwisko)*

Pesel …………..………..…… uczęszcza do:

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

*(nazwa i adres szkoły)*

Zaświadczenie wydane na prośbę Pani/Pana …………………….………

……………………… ……………………………..……

*data wystawienia zaświadczenia podpis osoby wystawiającej zaświadczenie*