

**Żłobki i Przedszkola**  
**ELFIKI Sp. z o.o. Sp. k.**  
**ul. Zaporoska 81-83, 53-415 Wrocław**  
**NIP: 894 309 22 09**



## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że dziecko.....

..... PESEL: .....

w roku szkolnym 2019/2020 uczęszcza do Żłobka ELFIKI.

**ADRES PLACÓWKI\*:**

ul. Zaporoska 81-83, 53-415 Wrocław  
ul. Grabiszyńska 165, 53-439 Wrocław  
ul. Legnicka 46, 53-674 Wrocław

Wrocław, dnia .....

.....  
*podpis pracownika Żłobka*

\* niepotrzebne skreślić

**Żłobki i Przedszkola**  
**ELFIKI Sp. z o.o. Sp. k.**  
**ul. Zaporoska 81-83, 53-415 Wrocław**  
**NIP: 894 309 22 09**



## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że dziecko.....

..... PESEL: .....

w roku szkolnym 2019/2020 uczęszcza do Żłobka ELFIKI.

**ADRES PLACÓWKI\*:**

ul. Zaporoska 81-83, 53-415 Wrocław  
ul. Grabiszyńska 165, 53-439 Wrocław  
ul. Legnicka 46, 53-674 Wrocław

Wrocław, dnia .....

.....  
*podpis pracownika Żłobka*

\*niepotrzebne skreślić