

„Może pomóc mi kropelka Twojej krwi”

ZAŚWIADCZENIE

.....
(nazwa szkoły)

zaświadcza, że na dzień 30.03.2014r. do szkoły uczęszczało.....uczniów,

z czego.....pełnoletnich.

.....
Pieczętka szkoły

.....
Pieczętka i podpis dyrektora szkoły

Płock, dnia



PŁOCK

*Program finansowany ze środków Budżetu Miasta Płocka w ramach zadania publicznego
p.t. „Oddając krew – dajesz życie”*

„Może pomóc mi kropelka Twojej krwi”



PŁOCK

*Program finansowany ze środków Budżetu Miasta Płocka w ramach zadania publicznego
p.t. „Oddając krew – dajesz życie”*