

# Miasto i Gmina Serock

---

[Powrót](#)

**Nazwa podmiotu**  
Miasto i Gmina Serock

**Adres**  
ul. Rynek 21, 05-140 Serock

**Telefon**  
227683565 wew.26

**E-mail**  
[inspektor@oswiata.serock.pl](mailto:inspektor@oswiata.serock.pl)

**Powiat**  
[legionowski](#)

**Gmina**  
[Serock](#)