…………….…………………….

 /miejscowość, data/

…………………………………………….

/imiona, nazwiska rodziców/prawnych opiekunów/

…………………………………………………….

…………………………………………...

/adres zamieszkania/

…………………………………………..

Dyrektor

 Katolickiej Niepublicznej Szkoły Podstawowej

 ul. Kluczborska 23

 46-233 Biadacz

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani, oświadczamy, że zapewnimy naszemu dziecku

……………………………………………………… warunki umożliwiające realizację

/imię i nazwisko/

podstawy programowej obowiązującej na danym etapie kształcenia.

…………………………………. ………….…………………………

/imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna/ /imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna/