

Wschowa dn.

.....

.....

.....

.....

(imiona i nazwiska rodziców, adres, numer kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam iż moje miejsce pracy

.....

imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych lub rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko

znajduje się w obwodzie szkoły.

.....

miejsce i data

.....

podpis rodzica / opiekuna prawnego