……. Mysłowice, dnia……

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……

……
Adres

……
Telefon

Oświadczenie Rodzica

Oświadczam, że jako ojciec/matka/prawny opiekun dziecka ……..……..…
(imię i nazwisko)

zostałam/em poinformowana/y i nie wnoszę sprzeciwu o zapisaniu mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 4 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Wojciecha Korfantego w Mysłowicach.

……..……..…….
(Podpis rodzica)

Oświadczam, że w/w dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/y odpowiedzialności za świadczenie nieprawdy.

……..……..…….
(Podpis rodzica)

……. Mysłowice, dnia……

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……

……
Adres

……
Telefon

Oświadczenie Rodzica

Oświadczam, że jako ojciec/matka/prawny opiekun dziecka ……..……..…
(imię i nazwisko)

zostałam/em poinformowana/y i nie wnoszę sprzeciwu o zapisaniu mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 4 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Wojciecha Korfantego w Mysłowicach.

……..……..…….
(Podpis rodzica)

Oświadczam, że w/w dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/y odpowiedzialności za świadczenie nieprawdy.

……..……..…….
(Podpis rodzica)