

.....

Bełczna, dnia .....

.....

/imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/

### ***OŚWIADCZENIE***

Biorę na siebie odpowiedzialność prawną za nieobecność mojego dziecka

.....ucz. kl. ....

Publicznej Szkoły Podstawowej w Bełcznie, w czasie zajęć lekcyjnych

w dniu ....., od godziny .....

.....

/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/