

Świdnik, dnia

Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna dziecka

Ja, niżej podpisana/podpisany zgadzam się na uczęszczanie mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do klasy integracyjnej w Szkole Podstawowej nr 5 im. Janusza Kusocińskiego w Świdniku - rok szkolny 2019/20.

.....

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka