

Warszawa, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....
imię i nazwisko dziecka

Klasa:

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany wyrażam życzenie, aby mój/moja* syn/córka*

..... klasa uczestniczył/a w zajęciach
imię i nazwisko dziecka

wychowania do życia w rodzinie organizowanych na terenie Szkoły Podstawowej nr 380
im. Jana Pawła II.

.....
podpis rodzica / opiekuna

*niepotrzebne skreślić