Szczecin, _____
data

Dyrektor
Katolickiej Szkoły Podstawowej
im. Świętej Rodziny
ul. Budziszyńska 2
70 – 023 Szczecin

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że zapewnimy naszej córce / naszemu synowi*

_____ warunki umożliwiające realizację podstawy
imię i nazwisko

programowej obowiązującej na danym etapie kształcenia.

*Niepotrzebne skreślić.

_____

_____
czytelne podpisy rodziców