

....., dn.

.....

.....

Adres:.....

.....

Tel.....

Dyrekcja

Niepublicznej Chrześcijańskiej Szkoły

Podstawowej nr 2 z Oddziałami

Integracyjnymi „UCZEŃ”

ul. Miłkowskiego 9, 30-349 Kraków

O Ś W I A D C Z E N I E

Jako rodzice,
ur., oświadczamy iż zapewniamy naszemu dziecku
właściwe warunki umożliwiające realizację podstawy programowej obowiązującej na jego
etapie kształcenia.

Podpis rodziców

.....

.....