

Imię i nazwisko
adres
kod, miejscowość
tel.

miejscowość, dnia 31.05.2011 r.

DYREKTOR
Aktywnej Małej Szkoły
przy ulicy Pawła Eluarda 51-55 Wrocław - Leśnica

Oświadczenie

Jako rodzice/prawni opiekunowie dziecka imię i nazwisko dziecka ur. data ... r.
oświadczamy, iż zapewnimy dziecku warunki odpowiednie do realizacji obowiązującej
podstawy programowej.

czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów