

Kraków, dnia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż moja córka / syn / podopieczny
imię i nazwisko dziecka

urodzona / y w realizuje zajęcia w ramach
data miejscowość

wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka **wylacznie** w Szkole Podstawowej Specjalne nr 79
przy Zespole Szkół Specjalnych nr 6 w Krakowie.

Jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego pisemnego poinformowania ww.
placówki o rezygnacji bądź zmianie miejsca realizacji wczesnego wspomaganie.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego