

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Działdowo,

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE nr 2
o uczestnictwie w zajęciach

Oświadczam, że od września 2024 r. mój syn/córka

.....
(imię i nazwisko)

będzie uczestniczyć w zajęciach organizowanych w ramach planu zajęć szkolnych:

1	Religia rzymsko-katolicka	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2	Religia(inna, proszę podać jaka?)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3	etyka	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4	światlica szkolna (jeśli tak, należy wypełnić kartę zapisu we wrześniu)	<input type="checkbox"/> TAK w godzinach od do.....	<input type="checkbox"/> NIE
5	logopedia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6	gimnastyka korekcyjna (wymagany dokument - skierowanie)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

.....
(data i podpis ojca /opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis matki/opiekunki prawnej)

UWAGA – oświadczenie musi być podpisane przez oboje rodziców