

Wołomin, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres zamieszkania

**Zespół Ekonomiczno – Administracyjny
Szkół i Przedszkoli w Wołominie
05-200 Wołomin
ul. Ogrodowa 4**

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że mój/moja syn/córka ur.

Realizuje obowiązek nauki w

Przewidywany rok ukończenia nauki

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna