

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