

Klęczany, dnia

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/-y rodzic/prawny opiekun* ucznia klasy

/imię i nazwisko ucznia oświadczam,
że zapoznałam/-em się z „Regulaminem Funkcjonowania Szkoły Podstawowej
im. Wł. Broniewskiego w Klęczanach w warunkach pandemii od 1 września 2020r.”

.....

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)*