

.....
/imię i nazwisko rodzica, prawnego opiekuna/

Lublin, dn.....

.....
/ adres zamieszkania/

.....
/nr telefonu/

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że
/imię i nazwisko/

ucz. klasy Szkoły Podstawowej nr 32 z Oddziałami Integracyjnymi
im. Pamięci Majdanka w Lublinie uczęszczał/a w miesiącu202.....
..... dni na zajęcia edukacyjne.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/czytelny podpis/