

OŚWIADCZENIE

Dotyczące odbioru dziecka z Niepublicznej Szkoły Podstawowej Montessori w Rzeszowie

Rzeszów, dnia.....

Imię i nazwisko dziecka.....

Oświadczam, że dziecko będzie odbierane z Niepublicznej Szkoły Podstawowej Montessori przez:

	Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Seria i numer dowodu osobistego
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

.....
Podpis rodziców/opiekunów