

Data.....

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

Nabywca:

Gmina Skaryszew

ul. Słowackiego 6

26-640 Skaryszew

NIP: 796 28 67 409

Jednostka odbierająca

Zespół Obsługi Oświaty w Skaryszewie

ul. Juliusza Słowackiego 6

26-640 Skaryszew

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że w miesiącu2022r.
(miesiąc wpisać słownie)
dowodziłem/am przez.....dni swoją córkę/syna na zajęcia lekcyjne do

.....

.....
(pieczęć placówki i podpis osoby upoważnionej do potwierdzenia obecności ucznia w danym miesiącu)

.....
(podpis rodzica składającego oświadczenie)