Lublin , dnia…………………………..

………………………………………………………..

nazwisko i imię rodzica/opiekuna

……………………………………………………………

……………………………………………………………

 adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam , że jestem rodzicem /opiekunem ucznia niepełnosprawnego…………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

i zapewniam jego dowóz oraz opiekę do placówki oświatowej i z powrotem.

Oświadczam , że uczeń w miesiącu ………………………………………………………………………………………2021 roku

uczęszczał na zajęcia lekcyjne przez………………………….dni.

………………………………………….

podpis rodzica/opiekuna

 Lublin , dnia……………………………

Potwierdzenie obecności ucznia w placówce oświatowej

Potwierdzam liczbę ………………………………..dni obecności ucznia…………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

w placówce oświatowej w miesiącu ………………………………………………………………………………..2021 roku.

…………………………………………………………….. …………………………………………………………………

 podpis wychowawcy podpis dyrektora

 placówki oświatowej