

Legionowo,20..... r.

.....
Nazwisko i imię (rodzica/opiekuna)

.....
Adres zamieszkania

.....
cd. adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

.....
Adres e-mail

Dyrektor
Powiatowego Zespołu
Szkół Ogólnokształcących
w Legionowie

OŚWIADCZENIE

Ja oświadczam, że mój/moja
syn/ córka ur., kl.
nie będzie uczęszczał/uczęszczała do Gimnazjum z Oddziałami Dwujęzycznymi
w od dnia
..... z powodu zmiany miejsca zamieszkania na
.....
Naukę będzie kontynuował(a) w

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

*Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie
fałszywego oświadczenia, że dane przedstawione przeze mnie w niniejszym wniosku
są prawidłowe.*

Legionowo, dnia.....20..... r.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna