

**Załącznik 2**

.....  
*miejsowość, data*

.....  
.....  
.....

*Imię i nazwisko, adres, telefon*

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
w Szczeglinie  
Szczeglino 15,76-004 Sianów**

# Oświadczenie

Jako rodzice/prawni opiekunowie dziecka

.....  
*(imię, nazwisko, data urodzenia dziecka)*

oświadczamy, iż zapewnimy dziecku warunki odpowiednie do realizacji obowiązującej podstawy programowej.

.....  
*czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów*