Koronowo, ………………………………….

……………………………………..…………………………………..
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………..…………………………………..
(adres zamieszkania)

……………………………………..…………………………………..

(tel. kontaktowy)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
im. Jana Pawła II w Koronowi
ul. Dworcowa 48
86-010 Koronowo**

 **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko……………………………………………………………………………………..

uczeń/uczennica\* klasy …………… Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Koronowie

będzie samodzielnie przychodzić do szkoły i samodzielnie wracać do domu po zakończonych

zajęciach w roku szkolnym **20\_\_\_/20\_\_\_.**

 ……………………………………………………………………….….

 (**Czytelny podpis** **Rodzica/opiekuna prawnego)**