

Zabrze , dnia

.....
Imię i nazwisko opiekuna/rodzica

.....
Adres

.....
Nr telefonu

Do Dyrekcji
Centrum Kształcenia Ogólnego
i Zawodowego w Zabrzu
Ul. Zwrotnicza 11, 41-807 Zabrze

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w przypadku złego zachowania mojego dziecka tj.liczne uwagi, brak reakcji na pomoc pedagogiczną, zachowanie zagrażające zdrowiu i bezpieczeństwu,

Mojego dziecka.....

W tutejszej szkole jako rodzic/opiekun prawny zobowiązuję się do przekazania dziecka do Szkoły Rejonowej nr.....w.....

.....
Podpis rodzica