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

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

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

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

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów Miejscowość, data

adres zamieszkania, telefon

Sz. P. Dyrektor

Niepubliczna Szkoła Podstawowa Mistrzostwa Sportowego

GKS Gedania 1922

ul. Kołobrzeska 75

80-396 Gdańsk

**Oświadczenie**

Jako rodzice / opiekunowie ..................................................................................... (imię, nazwisko, PESEL dziecka, miejscowość urodzenia) oświadczamy, że:

1. zapewnimy dziecku warunki umożliwiające realizację obowiązującej podstawy programowej,
2. zapewnimy przystępowanie przez dziecko do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych w każdym roku szkolnym.

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

podpis rodziców / opiekunów