Gryfów Śląski dnia ………………….

………………………………………………………………………..

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..

miejsce zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie mam możliwości uzyskania podpisu ojca/matki dziecka na wniosku o przyjęcie do szkoły, ponieważ: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………….

 podpis rodzica / opiekuna prawnego