

Gliwice, data

Deklaracja rodzica dotycząca chęci posłania dziecka na konsultacje w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 39 im. Obrońców Pokoju w Gliwicach w Zespole Szkolno -Przedszkolnym nr 4 w Gliwicach

1. Imię i nazwisko dziecka:

2. Osoby i numery telefonów do natychmiastowego kontaktu:
 - a) Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna: nr tel.
 - b) Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna:, nr tel.
 - c) Aktualny numer telefonu do pracodawcy matki/prawnego opiekuna ;.....
 - d) Aktualny numer telefonu do pracodawcy ojca/ prawnego opiekuna

Oświadczam , że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....
podpis Rodzica/Opiekuna prawnego