

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się wraz z dzieckiem z „Procedurami dotyczącymi organizowania egzaminu ósmoklasisty w Szkole Podstawowej w Ulanicy w roku szkolnym 2019/2020”.

Informuję, że moja córka/mój syn

Imię i nazwisko ucznia

choruje/ nie choruje* na alergię albo inne schorzenie, którego objawami mogą być kaszel, katar lub łzawienie.

Telefon kontaktowy, pod którym rodzice będą dostępni w czasie trwania egzaminu:

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu

*niewłaściwe skreślić

.....
Data i podpis rodzica