

Szkoła Podstawowa nr 12
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Janusza Korczaka
ul. Lelewela 140, 64-920 Piła
numer telefonu: 67 215 81 48
e-mail: sekretariat@sp12.net.pl
strona www: sp12.net.pl

Załącznik nr 1

.....
(Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

.....
(Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Numer telefonu kontaktowego)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 12
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Janusza Korczaka w Pile
ul. Lelewela 140
64-920 Piła**

Oświadczenie

o miejscu pracy rodziców dziecka – kandydata do szkoły w obwodzie

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że miejsce pracy:

☐ matki/prawnej opiekunki*

☐ ojca/prawnego opiekuna*

znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 12 z Oddziałami Integracyjnymi
im. Janusza Korczaka w Pile.

Piła,
(Data)

.....
(Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* właściwy wybór proszę zaznaczyć znakiem „X”.