

OŚWIADCZENIE

RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O ZAPOZNANIU SIĘ Z PROCEDURĄ POSTĘPOWANIA Z UCZNIEM PRZEWLEKLE CHORYM W SZKOLE

Ja niżej podpisany

.....
/imię i nazwisko rodzica/

Oświadczam, że zapoznałem/am się procedurą postępowania z uczniem przewlekle chorym i zobowiązuję się do przestrzegania jej postanowień.

Wodzisław, dnia

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego