

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....
Adres

.....
kod miejscowość

.....
telefon

Dyrekcja
Chrześcijańskiego Autorskiego
Liceum Ogólnokształcącego
ul. Jagiellońska 5
80-371 Gdańsk

Oświadczenie

Jako rodzice
(imię i nazwisko data urodzenia)

oświadczamy iż zapewnimy dziecku warunki odpowiednie do realizacji obowiązującej podstawy programowej.

Z wyrazami poważania i szacunku

.....
.....