

....., dnia .....r.

Imiona i nazwisko rodziców (opiekunów prawnych)

.....  
.....

Adres: .....

e-mail: .....

tel.: .....

**Do Dyrekcji Szkoły Podstawowej w Stankowicach  
prowadzonej przez Stowarzyszenie „NIWA”  
Stankowice 97; 59-820 Leśna  
tel./fax 75/ 72 11 254**

**OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE EGZAMINÓW**

Jako rodzice / opiekunowie prawni\* dziecka (*podać imię i nazwisko*)  
..... urodzonego dnia

....., w .....,  
spełniającego obowiązek szkolny poza szkołą, zobowiązujemy się do przystępowania przez  
nasze dziecko, w każdym roku szkolnym, do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych,  
o których mowa w art. 16 ust. 11 ustawy o systemie oświaty.

.....  
*czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)*

.....  
*czytelny podpis matki (opiekuna prawnego)*

*(\*) niepotrzebne skreślić*

Do wiadomości:  
**Stowarzyszenie „NIWA”  
Organ prowadzący SP w Stankowicach  
Stankowice 54; 59-820 Leśna**