

Częstochowa.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że moje dziecko.....
nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w zasadniczej szkole zawodowej
kształcącej w zawodzie oraz do praktycznej nauki zawodu.

.....

podpis rodzica