

Zgłoszenie

Od dnia 2020 r. nasz/mój syn/córka*
uczeń/uczennica* klasy..... Szkoły Podstawowej nr 12 z Oddziałami
Integracyjnymi im. I. Łukasiewicza w Jaśle w Zespole Szkół Miejskich nr 3 w Jaśle będzie
uczęszczał/ uczęszczała* na zajęcia rewalidacyjne na terenie szkoły. Jednocześnie
zobowiązuję się do punktualnego przyrowadzania i odbierania dziecka ze szkoły
w wyznaczonym terminie.

*właściwe podkreślić

Podpisy rodziców/opiekunów