

....., dnia,r.

.....
imię i nazwisko matki

.....
imię i nazwisko ojca

.....
adresy zamieszkania rodziców

.....
adresy zamieszkania rodziców

.....
telefon

Dyrektor
Prywatnej
Szkoły Podstawowej
Ogród Edukacji
ul. Żółkiewskiego 40/46
87-100 Toruń

Zobowiązanie

Jako rodzice uczennicy/ucznia (imię i
nazwisko ucznia) ur.r. zobowiązujemy się, że nasze
dziecko przystąpi w każdym roku szkolnym do egzaminów
klasyfikacyjnych.

Z wyrazami szacunku