

.....  
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

Gdańsk, .....

.....  
(adres rodziców/prawnych opiekunów)

.....

.....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż mój syn/moja córka\* .....,  
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy, klasa)

uczeń/uczennica\* Zespołu Szkół Łączności im. Obrońców Poczty Polskiej w Gdańsku,  
będzie samodzielnie usprawiedliwiał/-a\* swoje nieobecności w szkole w okresie od  
..... do .....

.....  
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....  
(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

\*niepotrzebne skreślić