

.....
Miejscowość i data

.....
.....
.....
.....
Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej,
Adres zameldowania

.....
.....
.....
.....
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego,
Adres zameldowania

ZOBOWIĄZANIE

Jako rodzice / opiekunowie prawni
(imię i nazwisko dziecka) ur, (DD-MM-RRRR) zobowiązujemy się
do przystępowania w każdym roku szkolnym przez nasze dziecko do rocznych egzaminów
klasyfikacyjnych.

.....
Podpis matki / opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca / opiekuna prawnego