



Chrześcijańska Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi „Emmanuel”  
31-954 Kraków, os. Uroczę 14  
email: [szkola@edukacjaemmanuel.org](mailto:szkola@edukacjaemmanuel.org) <http://edukacjaemmanuel.org/> Tel. +48 12 3070612

..... Kraków, dnia .....

.....  
(dane rodzica/rodziców/opiekuna/opiekunów)

**Do: Dyrektor Chrześcijańskiej Szkoły Podstawowej  
z Oddziałami Integracyjnymi Emmanuel,  
31-954 Kraków, os. Uroczę 14**

## OŚWIADCZENIE

Jako rodzic/e,/opiekun/owie prawni\* dziecka:

.....  
(imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia dziecka)

.....  
(Pesel dziecka)

Oświadczam/y\* , że zapewnię/zapewnimy\* dziecku warunki odpowiednie do realizacji obowiązującej podstawy programowej.

Podstawa prawna: Art. 37 ust. 2, pkt. 2b, Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe.

.....  
.....  
(czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna/opiekunów\*)

---

\*niepotrzebne skreślić